

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (cognome)  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)  
 residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (comune di residenza) (prov.)  
 in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a italiano/a (oppure) \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_
- di essere: celibe/nubile/di stato libero \_\_\_\_\_
- di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_
- di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_
- di essere divorziato/a da \_\_\_\_\_
- che la famiglia convivente si compone di:  
 \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ (rapporto di parentela)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- di essere tuttora vivente \_\_\_\_\_
- che il/la figlio/a è nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- che il/la propria/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (rapporto di parentela) \_\_\_\_\_ (cognome e nome)  
 a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
 è morto/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a nell'albo o elenco \_\_\_\_\_  
 tenuto da pubblica amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_
- titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ rilasciato  
 dalla scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- esami sostenuti \_\_\_\_\_ presso la scuola/università \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di  
 aggiornamento e di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_
- situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi ti-  
 po previsti da leggi speciali, per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente \_\_\_\_\_

- assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto \_\_\_\_\_
- 
- possesso e numero del codice fiscale \_\_\_\_\_
- partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria \_\_\_\_\_
- 
- stato di disoccupazione
- qualità di pensionato/a e categoria di pensione \_\_\_\_\_
- qualità di studente/ssa presso la scuola/università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_
- qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili
- 
- iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo \_\_\_\_\_
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio \_\_\_\_\_
- 
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- qualità di vivenza a carico di \_\_\_\_\_
- nei registri dello stato civile del comune di \_\_\_\_\_ risulta che \_\_\_\_\_
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

**Informativa ex art. 13 – 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati**

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. **13 – 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati** che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE n. 679/2016.

Luogo e data

**Il/La Dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**