

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

### DICHIARA

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (a decorrere dal \_\_\_\_\_)

di essere cittadino/a \_\_\_\_\_

di godere dei diritti politici;

di essere di stato civile (*libero, celibe, nubile, coniugato/a con..., vedovo/a di..., già coniugato*)

che la propria famiglia convivente è composta

*Cognome e Nome*

*Luogo e data di nascita*

*Parentela*

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Parentela</i>

di essere in vita

che il/la proprio figlio/a \_\_\_\_\_  
è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che (*coniuge, ascendente o discendente*) \_\_\_\_\_  
è deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere iscritto/a nell'albo/registro/elenco: \_\_\_\_\_

di appartenere al seguente ordine professionale: \_\_\_\_\_

di essere in possesso del titolo di studio di: \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di aver sostenuto i seguenti esami: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di essere in possesso qualifica professionale o titolo di specializzazione o abilitazione di: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- che propria situazione reddituale e/o economica è la seguente: \_\_\_\_\_
- di avere assolto ai seguenti obblighi contributivi: \_\_\_\_\_
- che il numero di codice fiscale/partita IVA è: \_\_\_\_\_
- di essere disoccupato/a;
- di essere titolare delle seguenti pensioni: \_\_\_\_\_
- di essere studente iscritto a \_\_\_\_\_
- di essere il legale rappresentante/tutore/curatore di: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- di essere iscritto presso la seguente associazione/formazione sociale: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- di trovarsi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di: \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e 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;
- che l'ente, del quale è il rappresentante legale, non è destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al d.lgs. 8 giugno 2001, n. 231;
- di essere a carico di \_\_\_\_\_
- di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri di stato civile: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

*Ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003. si autorizza, qualora necessario, al trattamento dei dati forniti nell'ambito del procedimento per il quale sono prodotti e per finalità ad esso connesse.*

*Nel caso in cui la presente dichiarazione sostitutiva sia prodotta a soggetto privato, il sottoscritto dichiara, ai fini di cui all'art. 71, comma 4, DPR 445/2000, di acconsentire alla richiesta di conferma della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati custoditi dall'Amministrazione competente al rilascio della relativa certificazione.*

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_