

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE di CERTIFICAZIONI PROFESSIONALI, CIVILI ed ECONOMICHE

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____ n.tel. _____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA ^(a)

- 1 di essere nato/a in^(b) _____ il _____
2 di essere residente in^(c) _____ via _____ n. _____
3 di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di^(d) _____
4 di godere dei diritti civili e politici;
5 di essere^(e) _____
6 che la famiglia convivente si compone di:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	N A S C I T A		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- 7 di dare atto della propria esistenza in vita;
8 che il/la figlio/a di nome _____ è nato/a in data _____
a _____
9 che^(f) _____ nato/a in _____
il _____ in vita residente in _____
via _____ n. _____
unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____
è morto/a in data _____ a _____
10 di essere iscritto/a nell'^(g) _____

- 11 di appartenere all'ordine professionale _____
12 titolo di studio _____
13 esami sostenuti _____
14 qualifica professionale _____
15 titolo di specializzazione _____
16 titolo di abilitazione _____
17 titolo di formazione _____
18 titolo di aggiornamento _____
19 titolo di qualificazione tecnica _____
20 situazione reddituale _____
21 situazione economica _____

(a) Cancellare le voci che non interessano. – (b) Indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia. – (c) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto. – (d) Indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani. – (e) Indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con; vedovo/a di ; già coniugato/a. – (f) Indicare cognome e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente). – (g) Indicare l'albo o l'elenco in cui si è iscritti.

22 assolvimento di specifici obblighi contributivi (con indicazione dell'ammontare corrisposto)

23 possesso e numero di codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

24 possesso e numero della partita IVA

25 possesso di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria (inerente all'interessato)

26 stato di disoccupazione _____

27 qualità di pensionato _____ categoria _____

28 qualità di studente _____

29 qualità di legale rappresentante di persone fisiche _____

30 qualità di rappresentante di persone giuridiche _____

31 qualità di tutore _____

32 qualità di curatore _____

33 qualità simili (al tutore e al curatore) _____

34 iscrizioni presso associazioni _____

35 iscrizioni presso formazioni sociali di qualsiasi tipo _____

36 situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari^(h) _____

37 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 _____

38 di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali _____

39 qualità di vivenza a carico _____

40 tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile

41 di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

42 _____

La presente dichiarazione viene resa per le dichiarazioni di cui ai numeri⁽ⁱ⁾ Ai sensi della legge 675/96 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(h) Ivi, comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio.

(i) Indicare i numeri che non sono stati cancellati.

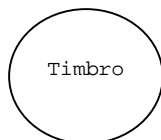
(l) La firma non va autenticata, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di _____

che non può firmare a causa di _____

data _____



(firma per esteso del pubblico ufficiale)

Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra _____
recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste o lamentele: telefono _____