

# Dichiarazioni sostitutive di certificazione

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

Mod. 1

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Spett.le .....

.....

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a ..... via ..... n. ....

consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

## DICHIARA (1)

- a)  di essere nato/a a ..... il .....
- b)  di essere residente a ..... via .....
- c)  di essere cittadino/a italiano/a (oppure) .....
- d)  di godere dei diritti civili e politici
- e)  di essere di stato civile (2) .....
- f)  che il proprio stato di famiglia è così composto:

Parentela (3)	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita

- g)  di dare atto della propria esistenza in vita;
- h)  la nascita del/della figlio/a ..... nato/a a ..... il .....;
- la morte di (4) .....,  
(rapporto di parentela) (cognome e nome)  
deceduto/a a ....., il .....
- i)  di essere iscritto/a nell'albo, registro o elenco ....., tenuto  
dalla seguente Pubblica Amministrazione ..... di .....
- l)  di appartenere al seguente Ordine professionale .....
- m)  di possedere il seguente titolo di studio .....
- rilasciato da (scuola/università) ..... di .....
- di avere sostenuto il/i seguente/i esame/i ..... presso  
(scuola/università) ..... di .....

- n)  di possedere la qualifica professionale/titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di aggiornamento/di qualificazione, di.....
- o)  che la propria situazione reddituale o economica, anche ai fini della concessione di benefici di qualsiasi tipo, previsti da leggi speciali, è, per l'anno ....., la seguente .....
- p)  di aver assolto specifici obblighi contributivi, con l'indicazione dell'ammontare corrisposto .....
- q)  di essere in possesso di codice fiscale/partita IVA n..... e di qualsiasi altro dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria .....
- r)  di essere disoccupato/a.
- s)  di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione .....
- t)  di essere studente.
- u)  la propria qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche/di tutore/di curatore e simili .....
- v)  di essere iscritto/a alla seguente associazione o formazione sociale .....
- z)  la propria situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, ivi compreso quanto attestato nel foglio matricolare dello stato di servizio ..... (5)
- aa)  di non aver riportato condanne penali o di non essere destinatario/a 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.
- bb)  di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.
- cc)  la propria qualità di vivenza a carico di .....
- dd)  di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati, riferiti a se stesso/a, contenuti nei registri dello stato civile .....
- ee)  di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

**Informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 30 Giugno 2003, n.196: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

.....

Il/La Dichiarante (6)

.....

**Note per la compilazione del modulo**

- (1) Barrare le caselle che interessano
- (2) Celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a.
- (3) Padre, madre, figlio, fratello, ecc.
- (4) Indicare grado di parentela e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente).
- (5) Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di studio, ecc.
- (6) La firma non deve essere autenticata né necessariamente apposta in presenza dell'impiegato dell'ente cui la presente dichiarazione è indirizzata.