

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ (____) il _____ cittadinanza _____
residente in _____ (____) Via _____ n. _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA (*)

- _____ ;
- di essere residente in _____ (____)
via _____ n. _____ ;
- che la propria famiglia convivente si compone di:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	Rapporto con il/la dichiarante
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere tuttora vivente;
- di essere nella seguente posizione circa gli obblighi militari: _____ ;
- di essere iscritto/a nel seguente albo o elenco tenuto da pubbliche amministrazioni: _____ ;
- di essere iscritto al seguente Albo/Ordine professionale: _____ ;
- di possedere il seguente titolo di studio _____ ,
conseguito il _____ presso _____ ;
- di aver sostenuto con profitto i seguenti esami: _____ ;
- di possedere la seguente qualifica professionale e/o titolo: _____ ;
- che la propria situazione reddituale/economica è la seguente: _____ ;

- che ha assolto ai seguenti obblighi contributivi (indicare anche l'ammontare corrisposto):

- che il proprio codice fiscale è: _____;
- di essere titolare della Partita IVA n° _____ / codice fiscale n. _____;
- di essere disoccupato _____;
- di essere titolare delle seguenti pensioni (indicare numero, categoria ed Ente erogante):

- di essere studente del _____ anno di corso di _____ presso _____;
- di essere il legale rappresentante di _____;
- di essere il tutore di _____
- ovvero di essere il curatore di _____;
- di essere l'amministratore di sostegno di _____;
- di essere iscritto in qualità di _____ al (associazione o formazione sociale di qualsiasi tipo) _____;
- di non aver riportato condanne penali e 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;
- di vivere a carico di: _____;
- _____

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi degli articoli 13 e seguenti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data: _____

Firma del/la dichiarante()**

(*) barrare la casella e compilare in corrispondenza, ove previsto, riportando i dati richiesti.

(**) **La firma non va autenticata** (Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero è sottoscritta e inviata all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante. L'invio può avvenire anche per via telematica; in tal caso la dichiarazione è valida se sottoscritta mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica.)