

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi degli articoli 40 e 46 D.P.R. 445/2000)

esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ in Via _____

DICHIARA

(segnare solo le ipotesi che interessano)

di essere nato a _____ il _____

di essere residente a _____ in Via _____

di essere cittadino _____

di godere dei diritti politici

che e il proprio stato civile e': celibe nubile libero/a coniugato/a con _____

_____ a _____ il _____

di essere vedovo/a di _____

che lo stato di famiglia e' composto, oltre che dal sottoscritto/a, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

la mia esistenza in vita

che mio/a figlio/a di nome _____ e' nato a

_____ il _____

che _____ coniuge padre/madre figlio/a

e' deceduto a _____ il _____

di essere iscritto/a nell'albo/elenco _____

di essere in possesso del titolo di studio _____

conseguito presso _____ nell'anno scolastico/accademico _____

con voto _____

di avere sostenuto i seguenti esami:

Denominazione dell'esame	Voto	Denominazione dell'esame	Voto

di avere la qualifica professionale _____

di essere in possesso del seguente titolo: di qualificazione tecnica di specializzazione di abilitazione di formazione di aggiornamento

di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti (INPS, INAIL ecc) _____

per il periodo _____ avendo versato € _____

che il proprio codice fiscale partita IVA é: _____

di essere disoccupato: _____

di essere pensionato/a categoria di pensione: _____ e di percepire a tale titolo € _____ mensili;

di essere studente iscritto/a (specificando, se necessario, l'eventuale particolare tipologia dell'iscrizione- es. tempo parziale): _____

di essere studente decaduto/rinunciario (con possibilità di indicare eventuale altro status): _____

di aver sostenuto i seguenti esami:

Denominazione dell'esame	Voto	Denominazione dell'esame	Voto

di essere il legale rappresentante di : _____ in qualità di
(genitore che esercita la potestà sui figli minori, tutore, curatore) _____

di essere il legale rappresentante dell'Associazione/Società: _____

di essere iscritto presso (società, cooperativa, associazione) : _____

di trovarmi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di (arruolato, in attesa di chiamata, congedato per fine
ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di ...) : _____

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;

di avere a proprio carico: _____

di essere a carico di: _____

i seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti in registri di stato civile _____

di non trovarmi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Al fine di consentire all'amministrazione procedente l'acquisizione d'ufficio delle informazioni oggetto della presente dichiarazione sostitutiva nonché dei dati e documenti in possesso di altre pubbliche amministrazioni necessari ai fini dell'istruttoria, il sottoscritto dichiara che le informazioni e i documenti sono depositati presso i seguenti enti pubblici (art.43 del D.P.R. 445/2000):

Dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (D.Lgs. 196/2003 e GDPR 679/2016);
- di autorizzare il soggetto privato che riceve questa autocertificazione a verificare i dati in essa contenuti rivolgendosi alle Amministrazioni competenti.

_____, _____
LUOGO DATA

IL DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile) *

* La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, ai gestori di pubblici servizi e ai privati.

E' ammessa la presentazione anche via fax o a mezzo posta allegando copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

E' ammessa la presentazione anche con strumenti telematici se sottoscritta con firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato con l'uso della carta di identità elettronica.

Ai sensi dell'art .74 comma 1 del D.p.r. 445/2000, la mancata accettazione della stessa costituisce violazione dei doveri d'ufficio.