

# DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

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

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

(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

(luogo)

(prov.)

residente a Vallo della Lucania (Sa) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - Fraz. \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

## DICHIARA

- di essere nato/a a nel luogo e data sopraindicati;
- di essere residente in Vallo della Lucania (Sa) all'indirizzo sopraindicato:
- di essere cittadino  italiano  \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere celibe/nubile/di stato libero
- di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_
- di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_
- di essere divorziato/a da \_\_\_\_\_
- che il proprio stato di famiglia è il seguente:

n.	generalità		nascita		relazione di parentela
	cognome	nome	luogo	data	

- di essere tuttora vivente
- che il/la figlio/a è nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )
- che il/la proprio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (rapporto di parentela) \_\_\_\_\_ (cognome nome) a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ è morto in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- di essere iscritto nell'albo o elenco \_\_\_\_\_ tenuto da pubblica amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_
- di possedere il titolo di studio: \_\_\_\_\_ rilasciato dalla scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_
- di aver sostenuto i seguenti esami \_\_\_\_\_ presso la scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione aggiornamento e di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_
- che la situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente \_\_\_\_\_

- l'assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto \_\_\_\_\_
- il possesso e il numero del codice fiscale \_\_\_\_\_
- il possesso e il numero di partita IVA \_\_\_\_\_
- lo stato di disoccupazione \_\_\_\_\_
- la qualità di pensionato e categoria di pensione \_\_\_\_\_
- la qualità di studente presso la scuola/università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili \_\_\_\_\_
- l'iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 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
- la qualità di vivenza a carico di \_\_\_\_\_
- che nei registri dello stato civile del comune di \_\_\_\_\_  
risulta che \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.**

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Allega fotocopia di proprio valido documento di riconoscimento.**

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

IL/LA DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è esente da autentica di firma ai sensi dell'art.3, comma 10, della legge 127/1997, è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14, tab. b. del D.P.R. 642/72 e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

**AVVERTENZA: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera.**