DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**( ART. 46 e ART. 4, c 2 D.P.R. 445/ 28.12.2000 )**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………..

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

residente in …………………………………….. via ……………………………………………………………………...

IMPOSSIBILITATO /A a sottoscrivere a causa di ……………………………………………………………………….

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi**

**(ART. 76 D.P.R. 445/ 28.12.2000)**

# DICHIARA che l’interessato/a

🞏 è nato/a il …………………………………... a …………………………………………………………………

🞏 è residente in ……………………………………….. Via ………………………………………………………

🞏 è cittadino/a ………………………………………………………………………………………………………

🞏 gode dei diritti civili e politici

🞏 è ⭘ celibe/nubile

 ⭘ coniugato/a con ……………………………………………………………………………………….

 ⭘ vedovo/a di ……………………………………………………………………………………………

* stato libero

🞏 è tuttora vivente

🞏 è genitore di nome …………………………………………..è nato/a il ……………… a ……………………….

..

🞏 precisa che il decesso del………………………….………………, signor/a……………………………………..

 (coniuge, ascendente o discendente

nato/a il …………………… a …………………………. è deceduto/a il ………………. a …………………….

.

🞏 è nella seguente posizione agli effetti militari …………………………………………………………………….

(comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio)

🞏 è iscritto nel seguente albo o elenco della P.A. ………………………………………………………….………..

🞏 appartiene al seguente ordine professionale ……………………………………………………………………....

🞏 possiede il seguente titolo di studio …………………………………….………………………………….……...

🞏 ha sostenuto i seguenti esami ……………………………………………………………………………….……

……………………………………………………………………………………………………………………..

🞏 possiede la seguente qualifica professionale, i seguenti titoli di specializzazione, abilitazione, formazione,

 aggiornamento, qualificazione tecnica

……………………………………………………………………………………………………………………..

🞏 ha la seguente situazione reddituale o economica ………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………..

🞏 ha assolto all’obbligo contributivo (indicare l’ammontare corrisposto) …………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………….

🞏 è in possesso di ⭘ codice fiscale …………………………………………………………………………….

 ⭘ partita I.V.A. …………………………………………………………………………….

 ⭘ ……………………………………………………………………………………………

 (altri dati presenti nell’archivio dell’anagrafe tributaria)

🞏 è ⭘ disoccupato

 ⭘ pensionato ……………………………………………… cat. ….. ……………………….

 ⭘ studente

 ⭘ altro ……………………………………………………………………………………..

🞏 è ⭘ rappresentante legale di ……………………………………………………………………

 ⭘ tutore di ……………………………………………………………………………..…….

 ⭘ curatore di ………………………………………………………………………………...

 ⭘ altro ……………………………………………………………………………………….

🞏 è iscritto presso la associazione o formazione sociale di ……………………………………………………….

* non ha riportato condanne penali e non è 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

🞏 non è a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

🞏 è a carico di ……………………………………………………………………………………………………….

* ………………………………………………………………………………………………...…………………...

 (dati a diretta conoscenza dell’interessato contenuti nei registri di stato civile)

🞏 non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e non ha presentato domanda di concordato

* è componente della seguente famiglia anagrafica

 ……………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………

 (cognome, nome, luogo e data di nascita)

Luogo e data …………………………… Il/La Dichiarante ……………………………………………

 Esente da imposta di bollo ART. 37 D.P.R. 445/ 28.12.2000

 Trattamento dati personali ART. 13 Dlgs 196 / 30.06.2003