DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

__L__ SOTTOSCRITT__, _____, *CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI,*

DICHIARA[1]:

- ❑ DI ESSERE NAT_ A _____ (___) IL _____;
- ❑ DI ESSERE RESIDENTE IN _____;
- ❑ DI ESSERE CITTADIN_ ITALIAN_;
- ❑ DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI;
- ❑ DI ESSERE [2] _____;
- ❑ DÀ ATTO DELLA PROPRIA ESISTENZA IN VITA;
- ❑ CHE _L FIGLI_ DI NOME _____ È NAT_ IL _____ A _____;
- ❑ CHE [3] _____ È MORT__ IN DATA _____;
- ❑ DI ESSERE NELLA SEGUENTE POSIZIONE AGLI EFFETTI MILITARI: _____;
- ❑ DI VIVERE A CARICO DI _____;
- ❑ DI AVERE A PROPRIO CARICO _____;
- ❑ DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI;
- ❑ CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE SI COMPONE DI:

_____ (nome e cognome)	_____ (data e luogo di nascita)	_____ (rapporto di parentela)
_____ (nome e cognome)	_____ (data e luogo di nascita)	_____ (rapporto i parentela)
_____ (nome e cognome)	_____ (data e luogo di nascita)	_____ (rapporto di parentela)
_____ (nome e cognome)	_____ (data e luogo di nascita)	_____ (rapporto di parentela)

- ❑ DI POSSEDERE IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO: _____;
- ❑ DI POSSEDERE LA SEGUENTE QUALIFICA PROFESSIONALE: _____;
- ❑ CHE LA SITUAZIONE: □ REDDITUALE □ ECONOMICA È: _____;
- ❑ DI ESSERE: □ DISOCCUPATO □ STUDENTE □ CASALINGA □ PENSIONATO – CAT. PENS.: _____;
- ❑ DI ESSERE: □ LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____
- ❑ □ CURATORE DI _____ □ TUTORE DI _____;
- ❑ CHE IL NUMERO DI: □ CODICE FISCALE □ PARTITA IVA È IL SEGUENTE _____;
- ❑ DI ESSERE ISCRITT_ PRESSO LA SEGUENTE ASSOCIAZIONE _____;
- ❑ DI ESSERE ISCRITT__ NELL'[4] _____;
- ❑ DI AVERE ASSOLTO AGLI OBBLIGHI CONTRIBUTIVI NEI CONFRONTI DI _____ (I.N.P.S. – I.N.A.I.L.) PER IL PERIODO _____;
- ❑ CHE I DATI PERSONALI, A SUA CONOSCENZA CONTENUTI NEI REGISTRI DI STATO CIVILE SONO:

_____
_____
_____

__L__ SOTTOSCRITT__ DICHIARA INOLTRE DI ESSERE INFORMATO CHE CODESTA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PUÒ UTILIZZARE I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI PROPRI DELLA P.A. STESSA (L. 31/12/1996, N. 675).

_____, *lì* _____

IL DICHIARANTE

_____

La presente dichiarazione sostitutiva ha la stessa validità temporale dell'atto che sostituisce. Si allega fotocopia del documento d'identità del dichiarante o, in alternativa, viene sottoscritta dinanzi al dipendente addetto.

---

[1] *Cancellare le voci che non interessano*
[2] *Indicare lo Stato Civile: celibe, nubile, coniugato/a con ……..; vedovo/a di ……..; Già coniugato/a*
[3] *Indicare cognome, nome, data e luogo di nascita e residenza del deceduto o il rapporto di parentela con il dichiarante*
[4] *Indicare l'albo o l'elenco in cui si è iscritti*