

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

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

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a in _____ il _____
 residente in _____ Via _____ n. _____ tel. _____
 e-mail _____ PEC _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA ^(a)

- [1] di essere nato/a in ^(b) _____ il _____;
- [2] di essere residente in ^(c) _____ via _____ n. _____;
- [3] di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di ^(d) _____
 oppure _____;
- [4] di godere dei diritti civili e politici;
- [5] di essere ^(e) _____;
- [6] che il proprio stato di famiglia è così composto:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	N A S C I T A		Rapporto di parentela con il dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- [7] di essere tuttora vivente;
- [8] che il/la figlio/a di nome _____ è nato/a in data _____
 a _____;
- [9] che ^(f) _____ nato/a in _____
 il _____ in vita residente in _____
 via _____ n. _____,
 unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____
 è deceduto/a in data _____ a _____;
- [10] di essere iscritto/a nell' ^(g) _____
 tenuto dalla seguente pubblica amministrazione _____;
- [11] di appartenere al seguente ordine professionale _____;
- [12] di possedere il seguente titolo di studio _____
 rilasciato da (scuola/università) _____ di _____;
- [13] di aver sostenuto il/i seguente/i esami _____
 presso (scuola/università) _____ di _____;
- [14] di possedere la qualifica professionale di _____;
- [15] di possedere il titolo di specializzazione di _____;
- [16] di possedere il titolo di abilitazione di _____;
- [17] di possedere il titolo di formazione di _____;
- [18] di possedere il titolo di aggiornamento di _____;
- [19] di possedere il titolo di qualificazione tecnica di _____;
- [20] che la propria situazione reddituale per l'anno _____ è la seguente _____
 _____;
- [21] che la propria situazione economica per l'anno _____ è la seguente _____
 _____;
- [22] di aver assolto ai seguenti obblighi contributivi _____
 _____ (con indicazione dell'ammontare corrisposto);

- [23] di essere in possesso del codice fiscale _____;
- [24] di essere in possesso della partita IVA n. _____;
- [25] di possedere _____
_____ come risulta all'anagrafe tributaria;
- [26] di essere disoccupato/a _____;
- [27] di essere pensionato/a _____ con la seguente categoria _____;
- [28] di essere studente _____;
- [29] di essere legale rappresentante di: _____;
- [30] di essere tutore di: _____;
- [31] di essere curatore di: _____;
- [32] di essere iscritto/a presso la seguente associazione _____;
- [33] di essere iscritto/a presso la seguente formazione sociale _____;
- [34] di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari^(h) _____;
- [35] 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;
- [36] di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- [37] di vivere a carico di _____;
- [38] di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati, riferiti a se stesso/a, contenuti nei registri dello stato civile⁽ⁱ⁾: _____;
- [39] di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;
- [40] _____.

La presente dichiarazione viene resa per le dichiarazioni di cui ai numeri^(l) _____.
Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

^(l)

(a) Cancellare le voci che non interessano. – (b) Indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia o lo Stato estero. – (c) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto. – (d) Indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani. – (e) Indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con, unito/a civilmente con, convivente di fatto con, vedovo/a di ; già coniugato/a; già unito/a civilmente. – (f) Indicare cognome e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente). – (g) Indicare l'albo, registro o l'elenco pubblico in cui si è iscritti. – (h) Ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio. – (i) Indicare ad es.: generalità, annotazione di matrimonio, regime patrimoniale, ecc. – (l) Indicare i numeri che non sono stati cancellati.
La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché a gestori pubblici servizi e a privati che vi consentono, i quali sono da me autorizzati al controllo (artt. 2 e 71 D.P.R. n. 445/2000) ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in sua presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di _____

che ha dichiarato di non saper firmare poter firmare.

Data _____

Timbro

_____ (firma per esteso del pubblico ufficiale)