

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Resa da maggiorenne con capacità di agire che non sa o non può firmare
(art. 46 c.1 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____
Funzionario Incaricato dal Sindaco del comune di _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci,

ATTESTO

Che _____ nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n. _____
Identificato _____

Impossibilitato a firmare causa l'impedimento e consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15,

MI HA DICHIARATO

(barrare solo le caselle che interessano)

- Di essere nato il _____ a _____ Provincia _____
- Di essere residente a _____
via _____ n. _____
- Di essere cittadino _____
- Di godere dei diritti politici
- Di essere di stato civile:
 celibe nubile coniugato/a vedovo/a divorziato/a
- Che la propria famiglia anagrafica risulta essere così composta:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela

- La propria esistenza in vita
- Che 1 proprio/a figlio/a è nato/a il _____ a _____
- Che il proprio coniuge:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

E' deceduto/a in data _____ a _____

- Che il proprio ascendente:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

E' deceduto/a in data _____ a _____

- Che il proprio discendente:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

E' deceduto/a in data _____ a _____

- Che la propria posizione agli effetti degli obblighi militari è la seguente:

- Di essere iscritto nei seguenti albi o elenchi tenuti dalla pubblica amministrazione:

- Di aver conseguito il seguente titolo di studio _____
in data _____ presso _____
- Di possedere la seguente qualifica professionale (ovvero titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica):

- Di aver sostenuto i seguenti esami _____
- Di aver recepito, nell'anno _____ i seguenti redditi: _____
- Che nell'anno _____ il proprio nucleo familiare, come composto come segue, ha conseguito i sottoelencati redditi :

Cognome e Nome	Data di nascita	Relazione di parentela	Redditi conseguiti e tipologia (es. pensione – stipendio)	
			L.	
			L.	
			L.	
			L.	
			L.	

- Di aver provveduto ai seguenti obblighi contributivi:
- Che il proprio CODICE FISCALE è il seguente: _____
- Che la propria PARTITA IVA è la seguente: _____
- Di essere:
- Disoccupato dal _____
 - Casalinga
 - Studente
- Di essere pensionato e che la propria categoria di pensione è la seguente: _____
- Di essere il legale rappresentante di _____
- Di essere tutore/curatore di _____
- Di essere iscritto alla seguente associazione o altra formazione sociale: _____
- 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 non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato
- Di essere economicamente a carico di _____
- Di essere a conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile: _____

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, i dati sopra riportati devono essere utilizzati esclusivamente dall'ente : _____

Per uso _____

Lì, _____

Firma del dichiarante (*)

(*) Esente da autentica di firma