

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)**

Il/la sottoscritto /a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 D.P.R. n. 445/2000 , cui può andare incontro

DICHIARA(I)

- di essere nato/a a _____
- di essere residente in _____
- di essere cittadino/a _____
- di godere dei diritti civili e politici
- i dati contenuti nei registri di stato civile sono _____
- di essere (2) _____
4
- di dare atto della propria esistenza in vita
- che il/la figlio/a di nome _____
è nato/a _____ il _____
- che (3) _____ nato a _____ il _____
è morto/a _____ il _____
- di essere nella seguente posizione agii effetti militari
(4) _____
- di essere Iscritto/a nell'(5) _____
- di appartenere al seguente Ordine Professionale _____

- di vivere a carico di: _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel Cesellarlo Giudiziale
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non aver presentato domanda di concordato
- di possedere il seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____

- di (6) _____
- che la situazione' - reddituale ____ economica è _____
- essere disoccupato studente pensionato ____ categoria pensione _____
- di essere legale rappresentante curatore tutore di

-
- che il numero di : codice fiscale __ partita IVA è il seguente _____
 - di aver assolto agli obblighi contributivi nei confronti di _____ (INPS -INAIL)
per il periodo _____ avendo versato _____
 - che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

N.	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

_____ li _____

(firma per esteso e leggibile)

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 ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.

Barrare con una x le caselle corrispondenti alle voci che Interessano

1. Indicare lo stato civile : celibe ,nubile ,coniugato/a vedovo/a di...; già coniugato/a;
2. Indicare cognome nome , data e luogo di nascita , rapporto di parentela con il dichiarante;
3. Comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio
4. Indicare albi o elenchi tenuti da Pubbliche Amministrazioni in cui si è iscritti o Associazioni o Formazioni Sociali
5. Indicare la qualifica professionale posseduta, specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualificazione tecnica ed esami sostenuti .