

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il DPR n. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003,

### DICHIARA

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti politici
- di essere di stato civile (*celibe, nubile, coniugato/a con..., vedovo/a di..., già coniugato*):  
\_\_\_\_\_

- che la propria famiglia convivente si compone di:

parentela	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita

- di dare atto della propria esistenza in vita
- che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_  
è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- che (*il/la coniuge, l'ascendente, il/la discendente*)  
\_\_\_\_\_ è deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a nell'albo/registro/elenco:  
\_\_\_\_\_
- di appartenere al seguente Ordine professionale:  
\_\_\_\_\_
- di essere in possesso del titolo di studio di:  
\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di aver sostenuto i seguenti esami:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di essere in possesso della seguente qualifica professionale/titolo di specializzazione/abilitazione:  
\_\_\_\_\_
- che propria situazione reddituale e/o economica è la seguente:  
\_\_\_\_\_
- di avere assolto ai seguenti obblighi contributivi:  
\_\_\_\_\_
- che il proprio numero di codice fiscale/partita IVA è il seguente:  
\_\_\_\_\_
- di essere disoccupato/a
- di essere pensionato/a, cat. \_\_\_\_\_
- di essere studente iscritto a:  
\_\_\_\_\_
- di essere il legale rappresentante/tutore/curatore/amministratore di sostegno (e simili) di:  
\_\_\_\_\_
- di essere iscritto presso la seguente associazione/formazione sociale:  
\_\_\_\_\_
- di trovarsi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di:  
\_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali
- 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
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di essere a carico di: \_\_\_\_\_
- che l'Ente, del quale è il rappresentante legale, non è destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al D.Lgs. 8 giugno 2001 n. 231
- di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri di Stato Civile:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

Luogo e data \_\_\_\_\_

*Il/La Dichiarante*

\_\_\_\_\_