

Dichiarazioni sostitutive di certificazione
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46)
NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - ESENTE DA BOLLO
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37 c.1)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente nel
Comune di _____ via _____ n. _____
C.F. _____

A conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445, che testualmente recita:

Articolo 76 - Norme penali

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici ufficio dalla professione e arte.

ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75 dello stesso D.P.R n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(spuntare le sole caselle interessate)

1. di essere nato/a a _____ () il _____
2. di essere residente nel Comune di _____ via _____ n. _____
3. di essere cittadino/a italiano/a (oppure) _____
4. di godere dei diritti civili e politici;
5. di essere di stato civile _____
(indicare se celibe, nubile, coniugato/a con..., vedovo/a, di stato libero)
6. che il proprio stato di famiglia è così composto:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		RAPPORTO DI PARENTELA
		luogo	data	
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____

7. di dare atto della propria esistenza in vita;
8. la nascita del/della figlio/a _____ nato/a a _____ il _____ ;
9. la morte di _____ ,
deceduto/a a _____ , il _____
10. di appartenere al seguente Ordine professionale _____
11. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
rilasciato da (scuola/università) _____ il _____
12. di possedere la qualifica professionale/titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di aggiornamento/di qualificazione, di _____
13. di aver assolto specifici obblighi contributivi _____

14. di essere in possesso di codice fiscale/partita IVA n. _____ e di qualsiasi altro dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria di _____
15. di essere disoccupato/a
16. di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione _____
17. di essere studente _____
18. la propria qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche/di tutore/di curatore e simili _____
19. di essere iscritto/a alla seguente Associazione o Formazione sociale: _____
20. la propria situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, ivi compreso quanto attestato nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
21. di non aver riportato condanne penali o di non essere destinatario/a 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.
22. di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.
23. di essere iscritto/a nell'albo, registro o elenco _____, tenuto dalla seguente Pubblica Amministrazione _____
24. che la propria situazione reddituale o economica, anche ai fini della concessione di benefici di qualsiasi tipo, previsti da leggi speciali, è, per l'anno _____, la seguente: _____
25. di vivere a carico di _____
26. di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.
27. Ai sensi dall'Art. 47 D.P.R. 445/00 **dichiara altresì di essere a conoscenza** di quanto segue: _____

La presente dichiarazione viene resa per i numeri _____

Norme a Tutela della riservatezza dei dati Personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" e autorizza, con l'apposizione della firma in calce alla presente, l'utilizzo dei dati forniti nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

_____, lì _____

Il/La dichiarante

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 acconsentono ed ha la stessa validità temporale dei certificati che sostituisce