

# Dichiarazione sostitutiva di Certificazione

di chi non sa o non può firmare

(artt.4 e 46 T.U. sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

La / Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dalla normativa vigente e dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato T.U. e sotto la propria personale responsabilità

## D I C H I A R A

1) di essere nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

2) di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_;

3) di essere cittadina/o italiana/o \_\_\_\_\_;

4) di godere dei diritti civili e politici;

5) di essere Celibe / Coniugato / Vedovo o Stato Libero;

6) che (la famiglia convivente si compone di:) il suo stato di famiglia è il seguente:

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

7) di dare atto della propria esistenza in vita;

8) di dare atto della: nascita del figlio \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

decesso del coniuge dell'ascendente o discendente \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del defunto

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in vita residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n.ro \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_;

- 9) di essere iscritto all'albo / al registro / all'elenco tenuto da pubbliche amministrazioni \_\_\_\_\_;
- 10) di appartenere al seguente ordine professionale \_\_\_\_\_;
- 11) di possedere il titolo di studio di \_\_\_\_\_;
- 12) di aver sostenuto i seguenti esami \_\_\_\_\_;
- 13) di possedere la seguente qualifica professionale / titolo di specializzazione / di abilitazione / di formazione / di aggiornamento e di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_;
- 14) di aver la seguente situazione reddituale o economica \_\_\_\_\_;
- 15) di aver assolto agli obblighi contributivi \_\_\_\_\_ per un ammontare di \_\_\_\_\_;
- 16) di possedere il seguente numero di Codice Fiscale / Partita IVA / presente nell'archivio dell'Anagrafe Tributaria \_\_\_\_\_;
- 17) di essere disoccupato / Pensionato / Studente /;
- 18) di essere il legale rappresentante / Tutore / Curatore / \_\_\_\_\_;
- 19) di essere iscritto alla Associazione / Formazione / \_\_\_\_\_;
- 20) di aver la seguente situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari \_\_\_\_\_;
- 21) di non aver/di aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente, ovvero \_\_\_\_\_;
- 22) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a provvedimenti penali \_\_\_\_\_;
- 23) di essere / aver a carico \_\_\_\_\_;
- 24) i seguenti dati contenuti nei registri di Stato Civile \_\_\_\_\_;
- 25) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato, \_\_\_\_\_;

La suesesa dichiarazione è stata resa dal Sig.

\_\_\_\_\_

Impossibilitato alla sottoscrizione in presenza del funzionario incaricato previo accertamento dell'identità mediante esibizione del documento:

\_\_\_\_\_ n.ro \_\_\_\_\_ rilasciata da  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_ il funzionario incaricato \_\_\_\_\_

N.B. I dati contenuti nella presente dichiarazione sono utilizzati in conformità all'art. 10 della Legge 31 Dicembre 1996 n. 675.