# Dichiarazioni sostitutive di certificazione

| *Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445* | Mod. 1 |
|---|---|

**DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

Spett.le ……

……

Il/La sottoscritto/a ……

nato/a a …… il ……

residente a …… via …… n. ……

consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**DICHIARA** (1)

a) ☐ di essere nato/a a …… il ……

b) ☐ di essere residente a …… via ……

c) ☐ di essere cittadino/a italiano/a (oppure) ……

d) ☐ di godere dei diritti civili e politici

e) ☐ di essere di stato civile (2) ……

f) ☐ che il proprio stato di famiglia è così composto:

| Parentela (3) | Cognome e Nome | Luogo di Nascita | Data di Nascita |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

g) ☐ di dare atto della propria esistenza in vita;

h) ☐ la nascita del/della figlio/a …… nato/a a ……il ……;

☐ la morte di (4)……, ……,
(rapporto di parentela) (cognome e nome)

deceduto/a a……, il ……

i) ☐ di essere iscritto/a nell'albo, registro o elenco……, tenuto dalla seguente Pubblica Amministrazione …… di ……

l) ☐ di appartenere al seguente Ordine professionale ……

m) ☐ di possedere il seguente titolo di studio ……

☐ rilasciato da (scuola/università)…… di ……

☐ di avere sostenuto il/i seguente/i esame/i …… presso (scuola/università) …… di ……

n) ☐ di possedere la qualifica professionale/titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di aggiornamento/di qualificazione, di……

o) ☐ 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 ……

p) ☐ di aver assolto specifici obblighi contributivi, con l'indicazione dell'ammontare corrisposto ……

……

q) ☐ di essere in possesso di codice fiscale/partita IVA n…… e di qualsiasi altro dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria ……

r) ☐ di essere disoccupato/a.

s) ☐ di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione ……

t) ☐ di essere studente.

u) ☐ la propria qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche/di tutore/di curatore e simili ……

……

v) ☐ di essere iscritto/a alla seguente associazione o formazione sociale ……

z) ☐ la propria situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, ivi compreso quanto attestato nel foglio matricolare dello stato di servizio …… (5)

aa) ☐ 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.

bb) ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.

cc) ☐ la propria qualità di vivenza a carico di ……

dd) ☐ di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati, riferiti a se stesso/a, contenuti nei registri dello stato civile ……

……

ee) ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

**Informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 30 Giugno 2003, n.196: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

Data……  Il/La Dichiarante (6)

……

Note per la compilazione del modulo

(1) Barrare le caselle che interessano
(2) Celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a.
(3) Padre, madre, figlio, fratello, ecc.
(4) Indicare grado di parentela e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente).
(5) Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di studio, ecc.
(6) La firma non deve essere autenticata né necessariamente apposta in presenza dell'impiegato dell'ente cui la presente dichiarazione è indirizzata.