Dichiarazioni sostitutive di certificazione

art. 4, comma 2 e art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445	Mod. 1/quater

RESE NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVI IN UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO

Spett.le ……

Il/La sottoscritto/a ……

Nato/a a …… il ……

residente a …… via …… n. ……

in qualità di …… (1) del/della sig./sig.ra ……

nato/a a …… il ……

residente a …… via …… n. ……

rende la presente dichiarazione nell'interesse del predetto e, a tal fine, 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)

che il/la sig./sig.ra ……

a) ☐ è nato/a a …… il ……

b) ☐ è residente a …… via ……

c) ☐ è cittadino/a italiano/a (oppure) ……

d) ☐ gode dei diritti civili e politici

e) ☐ è di stato civile (2) ……

f) ☐ ha la seguente situazione famigliare:

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

g) ☐ è in vita;

h) ☐ dichiara la nascita del/la figlio/a ……
nato/a a …… il ……;
☐ dichiara la morte di (4) …… , ……
(rapporto di parentela) (cognome e nome)
deceduto/a a ……, il ……

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

l) ☐ appartiene al seguente Ordine professionale ……

m) ☐ possiede il seguente titolo di studio ……
rilasciato da (scuola/università) …… di ……
☐ ha sostenuto il/i seguente/i esame/i …… presso (scuola/università) …… di ……

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

o) ☐ la 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) ☐ ha assolto specifici obblighi contributivi, con l'indicazione dell'ammontare corrisposto……

……

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

r) ☐ è disoccupato/a.

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

t) ☐ è studente.

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

……

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

z) ☐ è nella seguente situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, ivi compreso quanto attestato nel foglio matricolare dello stato di servizio …… (6)

aa) ☐ non ha riportato condanne penali o non è 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) ☐ non è a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.

cc) ☐ vive a carico di ……

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

……

ee) ☐ non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e non ha 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

……

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/dalla sig./sig.ra ……

……, identificato/a previa esibizione del documento tipo……

n……, rilasciato il ……, da ……

Luogo e data …… ……

(Timbro e firma del pubblico ufficiale)

Note per la compilazione del modulo

(1) Coniuge, o in sua assenza, figli, o in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado.
(2) Barrare le caselle che interessano
(3) Celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a.
(4) Padre, madre, figlio, fratello, ecc.
(5) Indicare grado di parentela e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente).
(6) Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di studio, ecc.