

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445)

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del Decreto 28/12/2000 n. 445;

è informato ed autorizza la raccolta dei dati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solamente per tale scopo ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali;

## DICHIARA

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

di essere residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;

di essere cittadino/a italiano/a oppure \_\_\_\_\_ ;

di godere dei diritti civili e politici;

di essere:  celibe  nubile  libero/a di stato

coniugato/a con \_\_\_\_\_

unito/a civilmente con \_\_\_\_\_ ;

di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_ ;

di essere divorziato/a di \_\_\_\_\_ ;

che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita

la propria esistenza in vita;

che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

che il/la proprio/a  padre  madre  figlio/a

\_\_\_\_\_ è deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

di essere iscritto/a nell'albo/elenco \_\_\_\_\_ tenuto da pubblica amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ;

di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_ ;

- di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ rilasciato dalla scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;
- di aver sostenuto i seguenti esami \_\_\_\_\_ presso la scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;
- di avere la qualifica professionale di \_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione/formazione/aggiornamento/qualificazione tecnica \_\_\_\_\_ ;
- che la situazione reddituale e/o economica è la seguente: \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_ ;
- di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di \_\_\_\_\_ per il periodo \_\_\_\_\_ avendo versato \_\_\_\_\_ ;
- che il numero di  codice fiscale  partita IVA è il seguente \_\_\_\_\_ ;
- di essere disoccupato/a, iscritto/a nelle relative liste presso l'Ufficio \_\_\_\_\_ ;
- di essere pensionato/a, cat. \_\_\_\_\_ e di percepire a tale titolo \_\_\_\_\_ mensili;
- di essere studente presso la scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ;
- di essere legale rappresentante di \_\_\_\_\_ in qualità di
- genitore     tutore     curatore
- di essere legale rappresentante di società, cooperativa, associazione, altro \_\_\_\_\_ ;
- di essere iscritto/a presso associazioni o formazioni sociali \_\_\_\_\_ ;
- di trovarsi agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di \_\_\_\_\_ ;
- di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario 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
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di avere a proprio carico \_\_\_\_\_ ;
- di essere a carico di \_\_\_\_\_ ;
- che nei registri dello stato civile del Comune di \_\_\_\_\_ risulta che \_\_\_\_\_ ;
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato
- San Giuliano Milanese, \_\_\_\_\_

(Data)

\_\_\_\_\_  
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 e ai privati che vi consentono.**