

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
ART. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445**

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
- i) la morte di (4)
(rapporto di parentela) (cognome e nome)
deceduto/a a, il
- j) di essere iscritto/a nell'albo, registro o elenco
tenuto dalla seguente Pubblica Amministrazione.....di
- k) di appartenere al seguente Ordine professionale
- l) di possedere il seguente titolo di studio
rilasciato da (scuola/università)di
- m) di aver 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
- w) la propria situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, ivi compreso quanto attestato nel foglio matricolare dello stato di servizio (5);
- x) 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;
- y) di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- z) la propria qualità di vivenza a carico di
- aa) di essere a diretta conoscenza dei seguenti fatti, riferiti a se stesso/a, contenuti nei registri dello stato civile
- bb) 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 seguenti dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Crotone,

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.
-