

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del D.LGS. 196/2003 e

D I C H I A R A

di essere nata/o a _____ il _____;

di essere residente nel Comune di _____;

in Via _____ n. _____ dal _____;

di essere cittadina/o _____;

di godere dei diritti civili e politici;

di essere: celibe nubile coniugata/o di stato libero vedova/o;

che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;

che la famiglia originaria era composta come risulta dal seguente prospetto;

che in data _____ la famiglia convivente era composta come risulta dal seguente prospetto;

| n | cognome e nome | luogo di nascita | Data nascita | rapporto parentela |
|---|----------------|------------------|--------------|--------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

di essere tuttora vivente;

che il proprio:

coniuge; ascendente (padre/madre), discendente (figlio/figlia)

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____
è deceduto a _____ il _____;

di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:

in attesa di chiamata in servizio di leva dispensato _____;

esonerato _____ congedato il _____;

di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco pubblico;

che in data _____ era:

residente a _____ in via _____ n° _____;

di essere in possesso del seguente diploma e/o del/i seguente/i titolo/i:

di studio

di qualifica

di specializzazione

di abilitazione

di formazione

di aggiornamento

_____;

,

di aver sostenuto il/i seguente/i esame/i _____;

che la propria situazione reddituale o economica è la seguente _____;

di aver assolto agli obblighi contributivi previsti dalla Legge _____
per un ammontare di £. _____;

di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale:

_____;

di possedere il seguente numero di partita IVA :

_____;

di possedere _____ come risulta nell'anagrafe tributaria;

di essere:

disoccupata/o _____

pensionata/o _____ cat _____

studente;

di essere:

legale rappresentante tutore curatore di:

_____;

di non aver 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 non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;

di essere iscritto presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo

_____;

di vivere a carico di _____;

di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile:

Moio de' Calvi, _____

La/Il dichiarante

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);

se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.