AUTOCERTIFICAZIONE

(dichiarazione sostitutiva di certificazioni, art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a_____ prov. _____ CAP _____

in via _____ tel. _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 dello stesso D.p.r n. 445/2000, informato della raccolta dei dati ai sensi dell'art. 13 del d. lgs 30 giugno 2003, n. 196

D I C H I A R A

(barrare la casella e compilare in corrispondenza riportando i dati che si intendono autocertificare)

❑ di essere nato/a a _____ il _____;

❑ di essere residente a_____

in via_____ n. _____

❑ di essere cittadino/a _____

❑ di godere dei diritti civili e politici;

❑ di essere di stato civile: ❑ celibe/nubile ❑ coniugato/a ❑ vedovo/a ❑ già coniugato/a

❑ che la famiglia convivente è così composta :

Parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita

❑ di dare atto della propria esistenza in vita;

❑ che il/la figlio/a di nome_____

è nato/a in data_____ a _____

❑ il decesso del

❑ coniuge ❑ padre ❑ madre ❑ figlio/a di nome_____

avvenuto in data_____ a _____

❑ di essere iscritto/a nel seguente albo/elenco tenuto dalla P.A. _____

❑ di essere nella seguente posizione circa gli obblighi militari_____

❑ di appartenere al seguente ordine professionale _____

❑ di essere in possesso del titolo di studio _____

❑ di avere sostenuto gli esami di _____

❑ di essere in possesso della qualifica professionale di _____

❑ di essere in possesso del titolo di specializzazione, abilitazione, aggiornamento, qualificazione tecnica _____

❑ che la propria situazione reddituale o economica è la seguente:_____

_____

_____

❑ di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di _____
con versamento dell'importo di _____

❑ di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale/partita IVA: _____

❑ che i seguenti dati sono registrati nell'archivio dell'anagrafe tributaria: _____

_____

❑ di essere nella condizione di pensionato e titolare delle seguenti pensioni: _____

_____

❑ di essere disoccupato;

❑ di essere studente presso_____

❑ di essere legale rappresentante/tutore/curatore di _____

❑ di essere iscritto all'associazione _____

❑ di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

❑ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

❑ che l'ente del quale è rappresentante legale non è destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al D.lgs. 8 giugno 2001, n. 231;

❑ di vivere a carico di _____

❑ di essere a conoscenza dei seguenti dati, inerenti alla propria persona, contenuti nei registri di stato civile:_____

_____

_____

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

Inoltre il sottoscritto dichiara, anche per i soggetti privati che accettano l'autocertificazione, di acconsentire alla richiesta di conferma della corrispondenza di quanto ha dichiarato con le risultanze dei dati custoditi dall'amministrazione competente al rilascio della relativa certificazione.

_____ _____

(luogo) (data)

_____

(firma) [1]

[1] Firma per esteso e leggibile, apposta in presenza del dipendente addetto oppure allegando la fotocopia di un documento di identità.