**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46, D.P.R. 445/2000)**

lo sottoscritto/a .......................................................................................................................................nato/a ......... ………………............................. .. il ........................ residente a ............................................ Via ................................... n. ………. consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARO

□ di essere nato/ 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 ..............................................

□ di essere vedovo/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 ...i. .. figli.. . di nome .......................................... è nat…. a ……............................ il .............. .

□ che...... ....................... …… ................................ □ coniuge □ padre/madre □ figlio/a

è deceduto/a a ..... ……………… il ……………………………………….

□ di trovarmi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di (1): ......................................

□ di essere iscritto/a all'albo/elenco ..................................................................................................................... .

□ di essere in possesso del titolo di studio di .................................................................................................. ..

□ di avere la qualifica professionale di ......... .......................................................................................................

□ di aver sostenuto i seguenti esami: .........................................................................................................

□ di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione / di abilitazione / di formazione/

di aggiornamento / di qualificazione tecnica ...................................................................

□ che la mia situazione reddituale e/o economica è la seguente: euro ................................ per l'anno ...................

□ di aver assolto agli obblighi contributivi nei confronti di ................................. (INPS, INAIL

ecc.) per il periodo ....................................... avendo versato euro ...................................

□ 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 euro .................... mensili

□ di essere studente iscritto/a a .........................................................................................

□ di essere il legale rappresentante di ................... ............. in qualità di (2): …..................... ..

□ di essere il legale rappresentante di (3).......................................................................

□ di essere iscritto/a presso (4)................................................................................... .

□ di non avere riportato condanne penali.

□ di non essere a conoscenza di provvedimenti a mio carico iscritti nel casellario giudiziale al

sensi dell'art. 686 del ccp.

□ di avere a proprio carico ………….......................................................................................... .

□ di essere a carico di ..................................................................................................................... .

□ i seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti nei registri dello stato civile ...............

□ di non trovarmi in stato di liquidazione o di fallimento e di non avere presentato domanda di concordato.

 In fede

 (data) ………………… …………………………………

 (firma)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono· richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

(1) Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, dispensato, esentato, rinviato per motivi

(2) Genitore che esercita la potestà sui figli minori, tutore, curatore.

(3) Società, cooperativa, associazione, ecc.

(4) Associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo.