

## Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 2 Legge 4 gennaio 1968 n.15 - art. 3 comma 10 Legge 15 maggio 1997 n.127 e Art. 1 D.P.R. 20 ottobre 1998 n 403)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall' Art. 26 della Legge 4.1.68 n. 15

### DICHIARA

- 1  di essere nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_
- 2  di essere residente a \_\_\_\_\_
- 3  di essere cittadino/a italiano (oppure) \_\_\_\_\_
- 4  di essere tuttora vivente
- 5  di essere celibe/nubile \_\_\_\_\_  
coniugato/a con \_\_\_\_\_  
vedovo/a di \_\_\_\_\_  
divorziato/a da \_\_\_\_\_
- 6  di godere dei diritti politici
- 7  titolo di studio o qualifica professionale posseduta \_\_\_\_\_  
esami sostenuti \_\_\_\_\_  
titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_
- 8  situazione reddituale o economica, anche ai fini della concessione di benefici e vantaggi di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali \_\_\_\_\_  
assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto \_\_\_\_\_  
possesso e numero del codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria e inerente l'interessato \_\_\_\_\_
- 9  stato di disoccupazione  
qualità di pensionato e categoria di pensione \_\_\_\_\_  
qualità di studente o di casalinga \_\_\_\_\_
- 10  qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili \_\_\_\_\_
- 11  iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo \_\_\_\_\_
- 12  di non aver riportato condanne penali;
- 13  qualità di vivenza a carico \_\_\_\_\_

*Dichiarazione sostitutiva di certificazioni*

- 14  tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato/a contenuti nei registri dello stato civile \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 15  che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_  
è nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)
- 16  di essere iscritto/a nell'albo o elenco tenuto dalla pubblica amministrazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 17  di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 18  il decesso del familiare (rapporto di parentela, nome, cognome, luogo e data nascita) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 19  che la famiglia convivente si compone di:
- | (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (rapporto di parentela) |
|------------------|---------------------------|-------------------------|
| _____            | _____                     | _____                   |
| _____            | _____                     | _____                   |
| _____            | _____                     | _____                   |
| _____            | _____                     | _____                   |
| _____            | _____                     | _____                   |
- 20  ai fini previdenziali o assistenziali a norma della Legge 28/2/86, n.45 Art. 8 bis, di avere/non avere prodotto redditi per gli anni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

barrare la/e voci che riguardano la dichiarazione/i da produrre.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
IL 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 o ad un concessionario o gestore di pubblico servizio.*