

1 | certificati

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE RESA DA CHI NON SA O NON PUÒ FIRMARE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____/____/____

Cittadinanza _____ C.F.

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

Tel. fisso _____ Cell. _____ email _____

DICHIARA

di essere nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____/____/____

di essere residente a in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

di essere cittadino/a _____

di godere dei diritti civili e politici

di essere: celibe nubile

di essere coniugato/a con _____

di essere vedovo/a di _____

di essere divorziato/a da _____

che la famiglia convivente è così composta:

Rapporto di parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
-----------------------	----------------	-------------------------

di essere in vita

che il figlio/la figlia è nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il

____/____/____

che il coniuge padre madre figlio/a di cognome e nome _____

è deceduto/a il ____/____/____ a _____ Prov _____ Nazione _____

di essere iscritto nell'albo, registro o elenco _____ tenuto dalla
amministrazione pubblica _____

di appartenere all'ordine professionali dei/delle _____

di essere in possesso del titolo di studio di _____

rilasciato da _____ il ____/____/____

di avere sostenuto i seguenti esami _____

presso _____

di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualifica tecnica: _____

che la situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali relativa all'anno _____ è la seguente: _____

di aver assolto gli obblighi contributivi relativi a _____ corrispondendo il relativo ammontare di euro _____

di essere in possesso del codice fiscale avente numero

di essere titolare di partita IVA _____

di essere titolare dei seguenti dati presenti nell'anagrafe tributaria _____

di essere disoccupato/a

di essere pensionato/a con categoria di pensione _____

di essere studente presso _____

di essere il legale rappresentante di _____

di essere il tutore/curatore di _____

di essere iscritto presso la seguente associazione o formazione sociale (di qualsiasi tipo) _____

di avere la seguente posizione agli effetti militari (ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio):

congedato per fine ferma riformato dispensato

esentato _____

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/o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente.

di non essere a conoscenza di procedimenti penali a mio carico

che le persone sotto elencate sono a carico del sottoscritto

che nei registri dello Stato Civile del Comune di _____ risulta che:

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

di: _____

di essere cittadino _____

COMUNE DI AOSTA

Attesto ai sensi dell'art. 4, comma 2 del D.P.R. 445/2000 che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me da _____

identificato/a mediante _____

il/la quale mi ha altresì dichiarato di non poter firmare a causa di un impedimento.

(l'addetto del Comune) _____

PRIVACY: Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

NOTA: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata o consegnata dal delegato unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.