

# DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del 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),

## DICHIARA (a)

- [1] di essere nato/a in(b) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;  
 [2] di essere residente in(c) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
 [3] di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di(d) \_\_\_\_\_  
 oppure \_\_\_\_\_;  
 [4] di godere dei diritti civili e politici;  
 [5] di \_\_\_\_\_ essere(e)  
 \_\_\_\_\_;

[6] che il proprio stato di famiglia è così composto:

N. d'ord .	COGNOME E NOME	N A S C I T A		Rapporto di parentela con il dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

- [7] di essere tuttora vivente;  
 [8] che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a in data \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_;  
 [9] che(f) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ in  
 \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ in vita residente in \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
 unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
 è morto/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;  
 [10] di \_\_\_\_\_ essere \_\_\_\_\_ iscritto/a \_\_\_\_\_ nell'(g)  
 \_\_\_\_\_  
 tenuto dalla seguente pubblica amministrazione \_\_\_\_\_;  
 [11] di appartenere al seguente ordine professionale \_\_\_\_\_;  
 [12] di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
 rilasciato da (scuola/università) \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;  
 [13] di aver sostenuto il/i seguente/i esami \_\_\_\_\_  
 presso (scuola/università) \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;  
 [14] di possedere la qualifica professionale di \_\_\_\_\_;  
 [15] di possedere il titolo di specializzazione di \_\_\_\_\_;  
 [16] di possedere il titolo di abilitazione di \_\_\_\_\_;

- [17] di possedere il titolo di formazione di \_\_\_\_\_ ;  
 [18] di possedere il titolo di aggiornamento di \_\_\_\_\_ ;  
 [19] di possedere il titolo di qualificazione tecnica di \_\_\_\_\_ ;  
 [20] che la propria situazione reddituale per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente \_\_\_\_\_ ;  
 [21] che la propria situazione economica per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente \_\_\_\_\_ ;  
 [22] di aver assolto agli obblighi contributivi previsti dalla legge \_\_\_\_\_  
 (con indicazione dell'ammontare corrisposto) \_\_\_\_\_ ;  
 [23] di possedere il seguente numero di codice fiscale \_\_\_\_\_ ;  
 [24] di possedere il seguente numero di partita IVA \_\_\_\_\_ ;  
 [25] di possedere \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ come risulta all'anagrafe tributaria;  
 [26] di essere disoccupato/a \_\_\_\_\_ ;  
 [27] di essere pensionato/a \_\_\_\_\_ con la seguente categoria \_\_\_\_\_ ;  
 [28] di essere studente \_\_\_\_\_ ;  
 [29] di essere legale rappresentante di: \_\_\_\_\_ ;  
 [30] di essere tutore di: \_\_\_\_\_ ;  
 [31] di essere curatore di: \_\_\_\_\_ ;  
 [32] di essere iscritto/a alla seguente associazione \_\_\_\_\_ ;  
 [33] di essere iscritto/a alla seguente formazione sociale (di qualsiasi tipo) \_\_\_\_\_ ;  
 [34] di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari(h)  
 \_\_\_\_\_ ;  
 [35] di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano  
 l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti  
 amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;  
 [36] di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;  
 [37] di vivere a carico di \_\_\_\_\_ ;  
 [39] di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati, riferiti a se stesso/a, contenuti nei registri dello stato  
 civile: \_\_\_\_\_ ;  
 [39] di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;  
 [40] \_\_\_\_\_ .

La presente dichiarazione viene resa per le dichiarazioni di cui ai numeri(i)  
 \_\_\_\_\_ .

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in  
 corso.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (1)

**Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**

(a) Cancellare le voci che non interessano. – (b) Indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia o lo Stato estero. – (c) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto. – (d) Indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani. – (e) Indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con; vedovo/a di ; già coniugato/a. – (f) Indicare cognome e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente). – (g) Indicare l'albo, registro o l'elenco pubblico in cui si è iscritti. – (h) Ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio. – (i) Indicare i numeri che non sono stati cancellati. – (l) 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 nonché a gestori pubblici servizi e a privati che vi consentono, i quali sono da me autorizzati al controllo (art. 2 e 71 D.P.R. n. 445/2000) ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce.

**Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.**

**Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare**

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in sua presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di \_\_\_\_\_

che ha dichiarato di non  saper firmare  poter firmare.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del pubblico ufficiale)