



DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____ (_____)

alla Via _____ N° _____

consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N°445 del 28/12/2000;

DICHIARA

di essere nato/a a _____ (_____) il _____

di essere residente in _____

di essere cittadino italiano (oppure) _____

di godere dei diritti civili e politici

di essere: celibe/nubile/di stato libero

di essere coniugato/a con _____

di essere vedovo/a di _____

di essere divorziato/a da _____

che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

di essere tuttora vivente

che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)

che il proprio (rapporto di parentela) _____ (cognome e nome)

_____ nato il _____ a _____ (_____)

e residente a _____ è morto in data _____ a _____

di essere iscritto nell'albo o nell'elenco _____

tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____

di appartenere all'ordine professionale _____

- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla
scuola/università _____ di _____
- di aver sostenuto esami N° _____ presso la scuola/università _____
di _____
- qualità professionale posseduta, titolo di specializzazione, d'abilitazione, di formazione,
di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
-
- situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi
tipo previsti da leggi speciali per l'anno _____ è la seguente _____
- 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 _____
-
- stato di disoccupazione
- qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- qualità di studente presso la scuola/università _____
- qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore
e simili _____
- iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- di essere nella seguente posizione agli affetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi
comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
-
- 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 di provvedimenti
amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- qualità di vivenza a carico di _____
- nei registri dello stato civile nel comune di _____ risulta che _____
-
- di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non aver presentato domanda di
concordato.

Barrare la/le voce/i che riguarda/no la/le dichiarazione/i da produrre.
Inoltre, dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge
675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e 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 nonché ai gestori pubblici servizi e ai privati che vi consentono.



Piazza Crocifisso, 1 - 84012 ANGRI (SA) - Tel. 081/5168111 - Fax 081/5168222
Sito Internet: www.comune.angri.sa.it - e.mail: sindaco@comune.angri.sa.it