

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
RESA DA CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____)
in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino/a _____
- 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 lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita

- di essere tuttora vivente
- che il/la figlio/a è di nome _____ è nato in data _____
a _____ (_____)
- che _____ coniuge padre/madre figlio/a
nato il _____ a _____
è deceduto in data _____ a _____
- di essere iscritto nell'albo o elenco _____
tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- di appartenere all'ordine professionale _____

di possedere il titolo di studio: _____
rilasciato dalla scuola/università _____
_____ di _____

di aver sostenuto i seguenti esami _____
_____ presso la scuola/università _____ di _____

di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____

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

l'assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

il possesso e il numero del codice fiscale _____

partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____

lo stato di disoccupazione, l'iscrizione nelle relative liste presso l'Ufficio di _____

la qualità di pensionato e categoria di pensione _____

la qualità di studente presso la scuola/università _____
_____ di _____

la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____

l'iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____

di essere nella seguente posizione agli effetti 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

di avere a proprio carico _____, di essere a carico di

che nei registri dello stato civile del comune di _____

risulta che _____

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

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

=====

intestazione ente

Attesto, ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.P.R. 445/ che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me da _____

identificato mediante _____, il /la quale mi ha altresì dichiarato di non poter firmare a causa di un impedimento,

_____, _____
luogo data

firma

firma del pubblico ufficiale