

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

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. 445/2000,

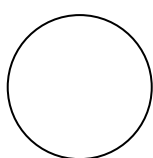
DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, 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, data)

Il/la Dichiarante
(firma per esteso)



.....
VISTO: IL PUBBLICO UFFICIALE RICEVENTE
.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a 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. 445/2000

DICHIARA

(Barrare la/e voci che riguardano la/le dichiarazione/i da produrre)

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____ Via _____
dal _____
- di essere cittadino/a italiano/a (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere celibe/nubile/ libero/a di stato
- di essere coniugato/a con _____ il _____
- di essere vedovo/a di _____ dal _____
- di essere divorziato/a da _____ dal _____
- che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone conviventi:

grado di parentela	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita

- di essere vivente
- che il/la figlio/a, di nome _____ è nato/a in data _____ a _____ (_____) _____
- che _____ coniuge padre/madre figlio/a nato/a il _____ a _____ (_____) _____ è deceduto/a in data _____ a _____ (_____) _____

- di essere iscritto/a nell'Albo o elenco _____
tenuto dalla Pubblica Amministrazione _____
- di appartenere all'Ordine Professionale _____
- di essere in possesso del titolo di studio di _____
rilasciato da (scuola/università) _____
in data _____
- di aver sostenuto i seguenti esami: _____
_____ presso (Scuola/Università) _____
- di essere in possesso del/ della seguente qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica di _____
- che la propria situazione reddituale o economica, anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____, è la seguente _____
- di aver assolto agli obblighi contributivi nei confronti di (INPS, INAIL, ecc.) _____
per il periodo, _____ avendo versato £/€ _____
- di possedere il seguente numero di codice fiscale _____
- di possedere la seguente Partita IVA _____
- di essere disoccupato e di essere iscritto nelle liste di disoccupazione presso l'Ufficio di _____

- di essere pensionato/a, Categoria _____ Iscrizione n. _____
e di percepire a tale titolo Euro _____ mensili
- di essere studente iscritto a (Scuola/Università) _____
_____ di _____
- di essere legale rappresentante, tutore, curatore, amministratore di sostegno (e simili) _____
di/della _____
- di essere iscritto/a presso (associazioni o formazioni sociali) _____
- 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 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.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, 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, data)

IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso)

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 di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

