

Modello ad uso personale, messo a disposizione della cittadinanza da parte di:



Per _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

La presente dichiarazione non va autenticata e sostituisce in via definitiva, per tutti gli effetti i certificati richiesti o destinati alle pubbliche amministrazioni, ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono

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 28/12/2000)

nome _____ cognome _____
nat ____ a _____ Prov. (___) il ____ / ____ / ____ residente in
_____ via/c.so / altro _____ n. _____

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____
 di essere residente a _____
Via/Piazza _____
 di essere cittadino _____
 di godere dei diritti civili e politici
di essere: celibe nubile
 di essere coniugato/a con _____
 di essere vedovo/a di _____
 di essere divorziato 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 _____ il _____
che il coniuge padre madre figlio/a di nome _____
è deceduto/a il _____ a _____

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 € _____

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

di essere pensionato 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: _____

Aosta (data e firma) _____

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.