

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto 

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>
----------------	-------------

nato a 

(luogo)	(prov.)
---------	---------

 il 

--

Residente 

<b>Indirizzo</b>	<b>n.</b>	<b>CAD</b>	<b>CITTA'</b>	<b>PROV.</b>
------------------	-----------	------------	---------------	--------------

domiciliato/a in 

<b>Indirizzo</b>	<b>n.</b>	<b>CAD</b>	<b>CITTA'</b>	<b>PROV.</b>
------------------	-----------	------------	---------------	--------------

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi o comunque non corrispondenti al vero:

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

\_\_\_\_\_   
luogo                      data

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

**Articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n.445**  
*Dichiarazioni sostitutive di certificazioni*

1. Sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti:

- a) data e il luogo di nascita;
- b) residenza;
- c) cittadinanza;
- d) godimento dei diritti civili e politici;
- e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;
- f) stato di famiglia;
- g) esistenza in vita;
- h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;
- i) iscrizione in albi, in elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;
- l) appartenenza a ordini professionali;
- m) titolo di studio, esami sostenuti;
- n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;
- o) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;
- p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;
- q) possesso e numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;
- r) stato di disoccupazione;
- s) qualità di pensionato e categoria di pensione;
- t) qualità di studente;
- u) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;
- v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;
- z) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;
- aa) 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;
- bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- cc) qualità di vivente a carico;
- dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;
- ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

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

Il/La sottoscritto/a 

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>
----------------	-------------

nato/a a 

(luogo)
---------

 il 

(prov.)
---------

Residente 

<b>Indirizzo</b>	<b>n.</b>	<b>CAD</b>	<b>CITTA'</b>	<b>PROV.</b>
------------------	-----------	------------	---------------	--------------

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 

	<i>Pr.</i>
--	------------

 il 

--
- di essere residente a 

--	--
- 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: 

--	--

<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>rapporto di parentela</i>

- di essere tuttora vivente 

--	--
- che il/la figlio/a è nato/a in data 

	a .
--	-----

<i>Pr.</i>
------------
- che il proprio 

--	--

 nato il 

--

<i>rapporto di parentela</i>	<i>cognome nome</i>
------------------------------	---------------------

 a 

	e residente a
--	---------------

--	--

 è morto in data 

	a
--	---

--	--
- di essere iscritto nell'albo o elenco tenuto da pubblica amministrazione 

	di
--	----
- di appartenere all'ordine professionale 

--	--
- titolo di studio posseduto rilasciato dalla scuola/università 

	di
--	----
- esami sostenuti presso la scuola/università 

	di
--	----
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica 

--	--

<input type="checkbox"/>	situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali , per l'anno _____ è la seguente _____	
<input type="checkbox"/>	assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____	
<input type="checkbox"/>	possesto e numero del codice fiscale _____	
<input type="checkbox"/>	partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____	
<input type="checkbox"/>	stato di disoccupazione _____	
<input type="checkbox"/>	qualità di pensionato e categoria di pensione _____	
<input type="checkbox"/>	qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____	
<input type="checkbox"/>	qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____	
<input type="checkbox"/>	iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____	
<input type="checkbox"/>	di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____	
<input type="checkbox"/>	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 _____	
<input type="checkbox"/>	di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali _____	
<input type="checkbox"/>	qualità di vivenza a carico di _____	
<input type="checkbox"/>	nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____	
<input type="checkbox"/>	di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato _____	

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiaro 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, 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 di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**