

dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o

nata/o a il.....

residente a in via..... n.....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96 e

D I C H I A R A

di essere nata/o a il

di essere residente nel Comune di

in Via n. dal.....;

di essere cittadina/o.....;

di godere dei diritti civili e politici;

di essere: celibe; nubile; coniugata/o; di stato libero; vedova/o;

che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;

che la famiglia originaria era composta come risulta dal seguente prospetto;

che in data la famiglia convivente era composta come risulta dal seguente prospetto;

n	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

di essere tuttora vivente;

che il proprio:

coniuge; ascendente (padre/madre), discendente (figlio/figlia)

Cognome e nome nato a..... il

è deceduto a il

di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:

in attesa di chiamata; in servizio di leva; dispensato.....;

esonerato; congedato il

di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco pubblico

che in data era:

residente a in via n.....

di essere in possesso del seguente diploma e/o del/i seguente/i titolo/i:

di studio; di qualifica; di specializzazione; di abilitazione; di formazione; di aggiornamento;

.....

di aver sostenuto il/i seguente/i esame/i.....;

che la propria situazione reddituale o economica è la seguente

di aver assolto agli obblighi contributivi previsti dalla Legge
per un ammontare di £.;

di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale

di possedere il seguente numero di partita IVA.....;

di possedere come risulta nell'anagrafe tributaria;

di essere:

disoccupata/o.....; pensionata/o.....cat.....;

studente;

di essere: legale rappresentante; tutore; curatore di:

.....

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

di essere iscritto presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo.....;

di vivere a carico di

di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile:

.....

.....

.....

San Pellegrino Terme, _____

La/Il dichiarante

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);

se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.