

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

*sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire*

(art. 46 D.P.R. 445/2000)

non soggetta ad autenticazione ed esente bollo (art. 37 DPR 445/2000)

...L... sottoscritt.....  
nat.. .....il.....  
residente in .....Via/Piazza .....n...

Consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

di essere nato/a in .....il.....  
di essere residente in.....Via/Piazza.....n.....  
di essere cittadino/a .....come risulta dagli atti del Comune di .....  
di essere di stato civile (1) .....  
che il/la proprio/a figlio/a .....e nato/a in.....il.....  
di essere a carico di .....  
di decesso di (2) .....avvenuto a .....il.....  
di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari (3) .....  
la seguente situazione reddituale e/o economica (4) .....  
di avere assolto all'obbligo contributivo (5) .....  
di essere in possesso del codice fiscale n.....  
di essere in possesso della partita Iva n. ....  
la propria esistenza in vita.....  
di non avere riportato condanne penali .....  
di godere dei diritti politici.....  
di essere iscritto/a a (6) .....  
di essere in possesso di (7) .....  
di avere sostenuto i seguenti esami (8) .....  
di essere (9) .....  
(10) .....  
(11) .....  
che la propria famiglia anagrafica è composta come segue:

Cognome e Nome	luogo e data di nascita	rapporto di parentela

data .....

IL/LA DICHIARANTE

.....

(seguono note e avvertenze)

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 legge 196/2003**

Ai sensi dell'art. 13 del D.l.vo n. 196/2003 si informa che i dati personali forniti dal dichiarante saranno trattati dall'ente, anche con strumenti informatici, al quale la presente dichiarazione viene prodotta per le finalità connesse all'erogazione del servizio/prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza.

### **Note per la compilazione**

- (1) stato civile: celibe/nubile, coniugato/a con....., vedovo/a di .....
- (2) Cognome, nome, rapporto di parentela con il dichiarante
- (3) tutte le posizioni relative all'adempimento degli obblighi militari (riformato, congedato, rivedibile, etc.)
- (4) Situazione reddituale o economica anche ai fini di concessione di benefici e vantaggi di qualsiasi tipo previsti dai leggi speciali
- (5) Assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto
- (6) Albo o elenco tenuto dalla pubblica amministrazione oppure associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo
- (7) Titolo di studio o qualifica professionale posseduta: titolo di specializzazione, abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica
- (8) Esami sostenuti in relazione a quanto dichiarato alla voce (7)
- (9) Stato di disoccupazione, qualità di pensionato e categoria di pensione, qualità di studente o di casalinga
- (10) Qualsiasi dato presente nell'archivio dell'Anagrafe tributaria e inerente l'interessato
- (11) Tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri di stato civile

### **Avvertenze**

- le sottoscrizioni della presente dichiarazione **non** devono essere autenticate
- I cittadini extracomunitari, regolarmente iscritti nell'anagrafe della popolazione residente, possono dichiarare solamente fatti, stati e qualità certificabili o attestabili da parte soggetti pubblici italiani
- La presente dichiarazione può essere prodotta ad enti, organi ed uffici della pubblica amministrazione, a gestori, esercenti o concessionari di pubblici servizi e a privati che lo consentano ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce