

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____,
residente a _____ prov. (_____)
in via _____,

consapevole, a' sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 , della responsabilità penale a cui va incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

consapevole altresì, a' sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

dichiaro

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente a _____ in via _____
- di essere cittadino/a italiano/a (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 _____
- che la famiglia convivente si compone di:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado Parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- di essere tuttora vivente
- che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ prov. (_____)
- che il proprio (rapporto di parentela) _____ (cognome e nome) _____
_____ nato il _____ a _____
prov. (_____) e residente a _____ in via _____
_____ è morto in data _____ a _____
_____ prov. (_____)
- di essere iscritto nell'albo o elenco _____ tenuto dalla 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 _____
- situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____

- assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

- possesso e numero del codice fiscale _____
- partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____

- stato di disoccupazione
- qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- qualità di studente presso la Scuola / Università _____
di _____
- qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____

- iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____

- 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 procedimenti penali
- qualità di vivenza a carico di _____
- 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.

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

Trieste, li _____

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.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ATER dd. 11/05/2004 in ordine al trattamento dei dati personali e di autorizzare espressamente il trattamento dei dati sensibili di cui all'art. 4 comma 1°, del D. Lgs 196/03 e modifiche, per scopi statistici o scientifici.

Trieste, li _____

IL DICHIARANTE
