

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*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. n. 445/2000,*

## DICHIARA

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_
- Via/Piazza \_\_\_\_\_
- di essere cittadino italiano
- 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 \_\_\_\_\_
- 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):
  - arruolato in attesa di chiamata/congedato per fine ferma/riformato/dispensato
  - esentato/rinviato per motivi 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/o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente.
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- che le persone sottoelencate sono a carico del sottoscritto
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- di essere a carico di \_\_\_\_\_
- 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.

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

## **Luogo e data**

## **Il dichiarante**

-----  
**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 sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

FIRMA