**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

*(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

...L.... sottoscritt...... ...........................................................................................................................................,

nat...... a .................................................................................................................(......), il ...............................,

residente a .........................................................................................................................................................,

in ............................................................................................................................................... n. ...................,

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

# DICHIARA

*(Barrare la casella o le caselle che riguardano la dichiarazione o le dichiarazioni da produrre)*

***(dati anagrafici e di stato civile)***

[ ]  di essere nat...... a ............................................................................................(......). il ...........................;

[ ]  di essere residente a .................................................................................................................................;

[ ]  di essere cittadin...... .................................................................................................................................;

[ ]  di godere dei diritti civili e politici;

[ ]  di essere: [ ]  celibe - [ ]  nubile - [ ]  coniugat... -  [ ]  già coniugat... -  [ ]  vedov...;

[ ]  che la propria famiglia anagrafica si compone di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Rapporto di parentela |
| ................................................................................ | ..................................................................... | ..................................... |
| ................................................................................ | ..................................................................... | ..................................... |
| ................................................................................ | ..................................................................... | ..................................... |
| ................................................................................ | ..................................................................... | ..................................... |
| ................................................................................ | ..................................................................... | ..................................... |

[ ]  di essere in vita;

[ ]  che ......l...... figli...... di nome .............................................................................................. ........... nat...... in data ................................................ a ................................................................................................;

[ ]  che ......l...... propri...... ................................................................................................................................

(rapporto di parentela)

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

(Cognome e Nome)

nat...... il ................................. a .........................................................................................................................

è decedut...... in data ................................. a ....................................................................................................;

[ ]  che i dati a sua diretta conoscenza contenuti nei registri dello Stato Civile sono i seguenti:

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

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

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

(esempio: regime patrimoniale indicato nell’atto di matrimonio, generalità, annotazione di matrimonio nell’atto di nascita, ecc.)

[ ]  ...................................................................................................................................................................

***(titoli culturali e professionali)***

[ ]  di possedere i...... seguent...... titol...... di studio ........................................................................................

...................................................................................................................................................................;

[ ]  di possedere l...... qualific...... professional...... di .....................................................................................;

[ ]  di aver sostenuto i seguenti esami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anno | Esame | Istituto |
| ................................... | ........................................................................... | ........................................................................... |
| ................................... | ........................................................................... | ........................................................................... |
| ................................... | ........................................................................... | ........................................................................... |
| ................................... | ........................................................................... | ........................................................................... |
| ................................... | ........................................................................... | ........................................................................... |

[ ]  di possedere i...... titol...... di: [ ]  specializzazione - [ ]  di abilitazione - [ ]  di formazione, [ ]  di aggiornamento - [ ]  di qualificazione tecnica .....................................................................................................;

[ ]  ....................................................................................................................................................................

***(posizione economica, fiscale, contributiva)***

[ ]  di essere a carico di ..................................................................................................................................;

[ ]  che la propria situazione economica è la seguente ..................................................................................;

[ ]  che l’ammontare del proprio reddito complessivo ne.......... ann...... è stato di € ...................................... ...................................................................................................................................................................;

[ ]  di avere assolto ai seguenti obblighi contributivi: .......................................................................................

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

(indicare anche l’ammontare corrisposto)

[ ]  di essere in possesso del codice fiscale ..................................................................................................;

[ ]  di essere in possesso della partita IVA n. ................................................................................................;

[ ]  che nell’anagrafe tributaria sono presenti i seguenti dati: .........................................................................

...................................................................................................................................................................;

[ ]  di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

[ ]  ....................................................................................................................................................................

***(altri stati, fatti e qualità)***

[ ]  di essere legale rappresentante di: ............................................................................................................

...................................................................................................................................................................;

(indicare la persona fisica o giuridica)

[ ]  di essere tutore di ......................................................................................................................................;

[ ]  di essere curatore di ..................................................................................................................................;

[ ]  di non aver riportato condanne penali .......................................................................................................;

[ ]  di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari: ........................................................;

[ ]  di essere iscritt...... presso la seguente [ ]  Associazione - [ ]  Formazione sociale: ..................................

...................................................................................................................................................................;

[ ]  di essere iscritt...... nel seguente albo o elenco tenuto dalla pubblica amministrazione: ..........................

...................................................................................................................................................................;

[ ]  di essere disoccupato;

[ ]  di essere pensionat...... ............................................................................................... categoria .............;

[ ]  di essere studente .....................................................................................................................................;

[ ]  di appartenere all’ordine professionale .....................................................................................................;

[ ]  ...................................................................................................................................................................

......................................................................... ...L... Dichiarante

(luogo e data)

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

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.*

*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.*