

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

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

Io sottoscritt _____ nat _____ il _____

in _____ residente a _____

_____ in (via/.....) _____

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.

DICHIARO

di essere nato/a a _____ il _____

di essere residente in (Comune, Stato se estero) _____
nell'abitazione posta in _____
dal _____

di avere avuto le seguenti variazioni anagrafiche: _____

di essere cittadin _____

di godere dei diritti civili e politici

di essere celibe / nubile / di stato libero

di essere coniugato/a con _____

di essere vedovo/a di _____

di essere legalmente separato/ divorziato/a da _____

che la famiglia convivente si compone come segue:

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(rapporto di parentela)

di essere in vita.

di essere genitore di _____

che _____ di cui sono (rapporto di parentela) _____
nat _____ il _____ a _____, in vita
residente in _____ è morto/a
il _____ a _____

la qualità di studente presso la scuola/università _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
rilasciato il _____ da _____

di aver sostenuto presso la scuola/università di _____
i seguenti esami: _____

di essere iscritt _____ nell'albo / elenco _____

- di appartenere all'ordine professionale _____
- di possedere la seguente qualifica professionale/di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di aggiornamento/di qualificazione tecnica: _____
- che la situazione reddituale o economica per l'anno _____ è la seguente: _____
- che il proprio codice fiscale è ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
- che di essere titolare di partita IVA _____
- di essere in stato di disoccupazione
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.
- di essere titolare della seguente pensione: _____
- la essere legale rappresentante / tutore / curatore / _____ di _____
- di essere iscritto/a presso l'associazione / la formazione sociale _____
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari: _____
- 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 essere a carico di _____
- di avere a proprio carico: _____
- che nei registri dello Stato Civile del Comune di _____ risulta che _____
- (altre dichiarazioni) _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Luogo e data

Il/La 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**.

Ai sensi del comma 4 dell'art. 71 del DPR 445/2000 modificato dall'art. 30-bis della Legge 11/09/2020 n. 120 **l'Amministrazione competente al rilascio della relativa certificazione è tenuta a fornire, su richiesta del soggetto privato corredata dal consenso del dichiarante, conferma della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati da essa custodita.**

CONSENSO ALLA VERIFICA DELLA DICHIARAZIONE PRESENTATA A PRIVATI
(Art. 71, comma 4, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 modificato dall'art. 30-bis della Legge 11/09/2020 n. 120)

Io sottoscritto/a **AUTORIZZO** (specificare il soggetto privato) _____
a cui è destinata la presente autocertificazione a verificare la veridicità dei dati in essa contenuti rivolgendosi alla Pubblica Amministrazione competente al rilascio della relativa certificazione.
A tal fine allego fotocopia di un documento di riconoscimento.

Data

Il/La dichiarante