

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Art. 46 D. P. R. n. 445/2000

Io sottoscritto / a _____
nato / a a _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, così come indicate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARO

- di essere **NATO/A** a _____ il _____
- di essere **RESIDENTE** a _____
Via _____ n. _____
- di essere **CITTADINO / A** _____
- di godere dei **DIRITTI POLITICI**
- di essere **CELIBE / NUBILE / CONIUGATO-A con / LIBERO-A DI STATO :**

- di essere **VEDOVO / A** di _____
- che il mio **STATO DI FAMIGLIA** è composto, oltre che dal sottoscritto, dalle seguenti persone:

| Parentela | COGNOME E NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
|-----------|----------------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- la mia **ESISTENZA IN VITA**
- che mio/a **FIGLIO/A** di nome _____ è **NATO/A** a _____ il _____
- che mio/a _____ di nome _____
(coniuge-padre-madre-figlio/a)
è **DECEDUTO / A** a _____ il _____

- di trovarmi, agli effetti degli **OBBLIGHI MILITARI**, nella posizione _____
- di essere **ISCRITTO/A** nell'Albo / Elenco : _____
- di essere in possesso del **TITOLO DI STUDIO** di : _____
- di possedere al **QUALIFICA PROFESSIONALE** di : _____
- di aver sostenuto i seguenti **ESAMI** : _____
- di essere in possesso del seguente **TITOLO** di specializzazione /abilitazione/formazione/
aggiornamento qualifica tecnica : _____
- che la mia situazione **REDDITUALE** e/o **ECONOMICA** per l'anno _____ è la seguente : e

- di avere assolto agli **obblighi CONTRIBUTIVI** nei confronti di _____ per il
(INPS / INAIL ecc.)
periodo _____ avendo versato € _____
- che il mio numero di **CODICE FISCALE** è il seguente: _____
- di essere **DISOCCUPATO/A, ISCRITTO/A** nelle relative liste presso l'Ufficio :

- di essere **PENSIONATO/A**, cat. _____ e di percepire a tale titolo € _____ mensili
- di essere **STUDENTE** iscritto/a a _____
- di essere **CASALINGA**
- di essere **LEGALE RAPPRESENTANTE** di _____
in qualità di _____
- di essere **LEGALE RAPPRESENTANTE** di _____
- di essere **ISCRITTO/A** presso _____
- di non aver riportato **CONDANNE PENALI**
- di avere a **MIO CARICO** _____
- di essere a **CARICO** di _____
- i seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti in registri dello Stato Civile sono:

FIRMA
