

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza/Strada/Piaz \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, 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. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, 445)

DICHIARA

(barrare solo le caselle che interessano)

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza/Strada/Piaz \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a italiano/a (oppure) \_\_\_\_\_

di godere dei diritti politici

di essere  celibe  nubile  libero/a di stato  / coniugato/a con \_\_\_\_\_

di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_

che il proprio stato di famiglia è così composto:

Parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
INTESTATRIO FAM.IGLIA			

la mia esistenza in vita

che mi \_\_\_ figli \_\_\_ di nome \_\_\_\_\_ è nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

che \_\_\_\_\_ il proprio  coniuge  padre  madre  figlio/a

\_\_\_\_\_ è deceduto/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di trovarmi agli effetti degli obblighi militari nella posizione di \_\_\_\_\_

di essere iscritto/a nell'Albo /

Elenco \_\_\_\_\_

di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

di avere la qualifica professionale di \_\_\_\_\_

di avere sostenuto i seguenti esami \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione / di abilitazione / di formazione / di aggiornamento / di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_

che la mia situazione reddituale e/o economica è la seguente: Euro/Lire \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_

di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di \_\_\_\_\_ (INPS, INAIL, ecc.) per il periodo \_\_\_\_\_ avendo versato Euro/Lire \_\_\_\_\_

che il n. di codice fiscale è il seguente \_\_\_\_\_

che il n. di partita IVA 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 Euro \_\_\_\_\_ 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 avere riportato condanne penali

di avere a proprio carico \_\_\_\_\_

di essere a carico \_\_\_\_\_

i seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti in registri dello stato civile

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

*(Allega fotocopia documento di identità*

*personale)*

ATTENZIONE: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per i quali sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

---