

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

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

Al Sindaco del Comune di Elini

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|

residente a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

barrare solo le caselle che interessano

di essere nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|

di essere residente nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____

di essere Cittadino/a Italiano/a

di essere Cittadino/a _____

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 divorziato/a da _____

che la famiglia convivente si compone di:

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

di essere tuttora vivente

che mio/a figlio/a di nome _____ è nato/a in data ____|____|____|

a _____ Provincia _____

che in data ____|____|____| è deceduto/a (Cognome, nome e rapporto di

parentela) _____

a _____ Provincia _____

di essere iscritto/a nel seguente Albo o Elenco tenuto dalla pubblica amministrazione _____

di appartenere all'ordine professionale di _____

di possedere il seguente titolo di studio _____

rilasciato dalla scuola/università _____ di _____

di aver sostenuto i seguenti esami _____

presso la scuola/università _____ di _____

di possedere la seguente qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualifica tecnica _____

che la propria situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti per leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____

di aver assolto agli specifici obblighi contributivi per un ammontare corrisposto di _____

il proprio codice fiscale _____

la propria partita iva o qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____

di essere attualmente disoccupato

di essere pensionato con categoria di pensione _____

di essere studente presso la scuola/università _____

di essere legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, tutore, curatore e simili _____

di essere iscritto presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____

di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____

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 _____

che nei registri dello Stato Civile del Comune di Elini risulta che _____

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

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma leggibile del dichiarante

N.B.: 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. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).