

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**Decraratzione sostitutiva de tzertificatziones**

(Art. 46 D.P.R. 445 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a**Su/sa iscritu/a a suta**(cognome / *sambenadu*)(nome / *nòmene*)**nato/a a / il:**
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato)**nàschidu/a in / su:**
(comuna de nàschida; si est nàschidu/a in istados istràngios, nàrrere cale)**Residente a****Residente in**

(Prov. _____) ____/____/____

(comune di residenza / *comuna de residèntzia*)

(_____) (prov.)

indirizzo**Inditu de residèntzia**(via / *bia de*)

(num.)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**Sende cussiente de is santziones penales, decrarende fàulas e troghende is àutos, chi torrant in s'art. 76 D.P.R. 445 de su 28/12/2000****DICHIARA****DECRARAT** **Di essere nato/a a: / in data:****De èssere nàschidu/a in: / sa die:** **Di essere residente a:****De èssere residente in:** **Di essere cittadino italiano (oppure)****De èssere tzitadinu italianu (o in tames)** **Di godere dei diritti civili e politici****De gosare de is deretos tziviles e politicos** **Di essere:****De èssere:**celibe / **bagadiu**nubile / **bagadia**di stato libero / **de istadu liberu** **Di essere coniugato/a con:****De èssere coiadu/a cun:** **Di essere vedovo/a di:****De èssere fiudu/a de:** **Di essere divorziato/a da:****De èssere bessidos dae paris in sa còia cun:** **Che la famiglia convivente si compone di:****Ca in sa familia chi bivimus paris bi sunt:**(cognome e nome / *sambendau e nòmene*)(luogo e data di nascita/ *logu e die de nàschida*)(rapporto di parentela/ *relata de parentela*)(cognome e nome / *sambendau e nòmene*)(luogo e data di nascita/ *logu e die de nàschida*)(rapporto di parentela/ *relata de parentela*)

_____/_____/_____
(cognome e nome / sambendau e nòmene) (luogo e data di nascita/ logu e die de nàschida) (rapporto di parentela/relata de parentela)

_____/_____/_____
(cognome e nome / sambendau e nòmene) (luogo e data di nascita/ logu e die de nàschida) (rapporto di parentela/relata de parentela)

_____/_____/_____
(cognome e nome / sambendau e nòmene) (luogo e data di nascita/ logu e die de nàschida) (rapporto di parentela/relata de parentela)

<input type="checkbox"/>	Di essere tuttora vivente	De èssere galu bivende
<input type="checkbox"/>	Che il/la figlio/a è nato/a in:	Ca su/sa figiu/a est nàschidu/a in:

_____(_____)_____/_____/_____
(luogo e provincia / logu e provintzia) (in data / sa die)

<input type="checkbox"/>	Che:	Ca:
--------------------------	-------------	------------

Il proprio / **su** _____ (rapporto di parentela / relata de parentela) _____ (cognome nome / sambendau e nòmene)

nato il / **nàschidu su** ____/____/____ a / **in** _____ e residente a / **e residente**

in _____ è morto in data/ **s'est mortu su** ____/____/____ a / **in** _____

<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto:	De èssere iscritu:
--------------------------	----------------------------	---------------------------

Nell'albo o elenco / **in s'albu o in s'elencu** _____ e tenuto da Pubblica Amministrazione / **e achistidu dae**
Aministratzione Pùbblica _____ di / **de** _____

<input type="checkbox"/>	Di appartenere all'ordine professionale:	De èssere parte de s'ordine professionale de:
--------------------------	---	--

<input type="checkbox"/>	Titolo di studio	Titulu de istùdiu
--------------------------	-------------------------	--------------------------

_____ rilasciato dalla scuola/università / **lassadu dae**

s'iscola/universidade _____ di / **de** _____

<input type="checkbox"/>	Esami sostenuti	Esàmenes colados
--------------------------	------------------------	-------------------------

presso la scuola/università / **in s'iscola/universidade** _____ di / **de** _____

<input type="checkbox"/>	Qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica	Califica professionale giuta, titulu de ispetzialisatzione, de abilitatzione, de formatzione, de aggiornamentu e calificatzione tènnica
--------------------------	--	--

<input type="checkbox"/>	Esami sostenuti situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali	Esàmenes colados situatzione reddituale o econòmica peri a is fines de sa cuntzessione de is benefitzios de calesisiat casta prevididos dae leges ispetziales
--------------------------	--	--

per l'anno / **pro s'annu** _____ è la seguente/ **est sa chi sight** _____

<input type="checkbox"/>	Assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto	Cumpridura de òbrigos contributivos ipetzificos cun s'inditu de sa summa currisposta
--------------------------	---	---

<input type="checkbox"/>	Possesso e numero del codice fiscale	Possidèntzia e nùmeru de su còdighe fiscale
--------------------------	---	--

<input type="checkbox"/>	Partida IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria	Partida IVA e calesisiat donadu presente in s'arcivu de s'anàgrafe tributària
--------------------------	---	--

<input type="checkbox"/>	Stato di disoccupazione	Istadu de dis-impreamentu
<input type="checkbox"/>	Qualità di pensionato e categoria di pensione	Calidade de pensionadu e categoria de pensione
<input type="checkbox"/>	Qualità di studente presso la scuola/università	Calidade de dischente in s'iscola/universidade
<input type="checkbox"/>	Qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili	Calidade de legale rapresentante de persones fisicas o giuridicas, de tutore, de curadore e simigiantes
<input type="checkbox"/>	Iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo	Inscritzione in sòtzios o formatziones sotziales de calesisiat casta
<input type="checkbox"/>	Di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio	De èssere in sa postura chi sighit a is efetos e adempimentos de is òbrigos militares, paris is atestadas in su paperi matricolare de s'istadu de serbitziu
<input type="checkbox"/>	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	De non àere marcadadas cundennas penales e de non èssere destinatàriu de provvedimenti in contu de aplicatziones de mèdidadas de preventzione, de detzisiones tziviles e de provvedimenti amministrativos inscritos in su casellàriu giuditziale segundu sa normativa vigente
<input type="checkbox"/>	Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali	De non ischire de èssere postu bassu protzessos penales
<input type="checkbox"/>	Qualità di vivenza a carico di:	Calidade de bivèntzia a càrrigu de:
<input type="checkbox"/>	Nei registri dello stato civile del comune di / risulta che:	In is registros de istadu tzivile de sa comuna de/s'agatat ca:
	(comune / comuna)	
<input type="checkbox"/>	Di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.	De non s'agatare in istadu de licuidatzione o de fallimentu e de non àere presentadu dimanda de cuncordadu.
Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre		Marcare sa/is boghes chi torrant a sa/is deccraratziones de fàghere

Luogo e data	Logu e die	_____ / ____ / _____
Il/La Dichiarante	Su/Sa chi deccrarat	_____

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.	Custa deccraratzione non bolet s'autenticatzione de sa firma e càmbiat in totu is tzertificatziones normales pedidas o ghiadas a un'amministratzione pùbblica, e peri a is gestores de serbitzios pùbblicos e a is privados chi ddu retzint.
<i>Informativa ai sensi del Dlgs n. 196 del 30/06/2003:</i> i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.	<i>Informativa chi torrat a su Dlgs n. 196 de su 30/06/2003:</i> is donados inscritos in pitzu sunt prescritos dae is disponimentos vigentes a is fines de su protzedimentu pro su chi sunt pedidos e ant a èssere impreados pro cussu ebbia.