

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(RESA DA CHI NON SA O NON PUÒ FIRMARE Art. 4 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del Decreto 28/12/2000 n. 445;

è informato ed autorizza la raccolta dei dati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solamente per tale scopo ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali;

DICHIARA

di essere nato/a a _____ il _____ ;

di essere residente a _____ via _____ n. _____ ;

di essere cittadino/a italiano/a oppure _____ ;

di godere dei diritti civili e politici;

di essere: celibe nubile libero/a di stato

coniugato/a con _____

unito/a civilmente con _____ ;

di essere vedovo/a di _____ ;

di essere divorziato/a di _____ ;

che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita

la propria esistenza in vita;

che il/la figlio/a di nome _____ è nato/a _____ il _____ ;

che il/la proprio/a padre madre figlio/a
_____ è deceduto/a a _____ il _____ ;

di essere iscritto/a nell'albo/elenco _____ tenuto da pubblica
amministrazione _____ di _____ ;

di appartenere all'ordine professionale _____ ;

di essere in possesso del titolo di studio di _____ rilasciato dalla
scuola/università _____ di _____ in data _____ ;

di aver sostenuto i seguenti esami _____
presso la scuola/università _____ di _____ in data _____ ;

di avere la qualifica professionale di _____ ;

- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione/formazione/aggiornamento/qualificazione tecnica _____;
- che la situazione reddituale e/o economica è la seguente: _____ per l'anno _____;
- di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di _____ per il periodo _____ avendo versato _____;
- che il numero di codice fiscale 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 _____ mensili;
- di essere studente presso la scuola/università _____ di _____;
- di essere legale rappresentante di _____ in qualità di
 genitore tutore curatore
- di essere legale rappresentante di società, cooperativa, associazione, altro _____;
- di essere iscritto/a presso associazioni o formazioni sociali _____;
- di trovarsi agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di _____;
- di non avere 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 avere a proprio carico _____;
- di essere a carico di _____;
- che nei registri dello stato civile del Comune di _____ risulta che _____;
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

San Giuliano Milanese, _____
 (Data)

 Il/la Dichiarante



COMUNE DI
 San Giuliano Milanese

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione su estesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato/a mediante C.I.E. C.I. PASSAPORTO PATENTE ALTRO _____
 N. _____ DEL _____ RILASCIATO DA _____
 il quale mi ha altresì dichiarato di non poter/saper firmare in quanto _____

Ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 445/2000
 San Giuliano Milanese, _____
 (Data)

 Firma del Pubblico Ufficiale

Tale dichiarazione, apposto il visto del pubblico ufficiale, 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.