

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

sottoscritta da persona maggiorenne con capacità di agire
(art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Io sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____
residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

DICHIARO

- di essere nato/a il ____/____/____ a _____
- di essere residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____
- di essere residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____
dalla seguente data ____/____/____
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di godere dei diritti politici;
- di essere di stato civile: _____
- di dare atto della mia esistenza in vita;
- che mio/a figlio/a di nome _____ è nato/a in
data ____/____/____ nel Comune di _____
- che _____ nato/a in data ____/____/____
unito al sottoscritto dal seguente rapporto di parentela _____
è morto/a in data ____/____/____ nel Comune di _____
- di dare atto del seguente dato risultante dai registri dello stato civile: _____
- di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari:(1) _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a
procedimenti penali;
- di essere iscritto nel seguente albo o elenco: _____
- di avere conseguito il seguente titolo di studio o qualifica: _____
- di essere in possesso del seguente codice fiscale/partita IVA: _____
- di essere nella seguente condizione non professionale (2) _____
- di essere titolare di pensione della seguente categoria: _____
_____ n. _____
- di essere legale rappresentante/tutore/curatore di _____
- di essere legale rappresentante della ditta _____
- di essere iscritto alla seguente associazione: _____
- di essere persona a carico di _____
- che la mia famiglia anagrafica è composta delle seguenti persone:

cognome e nome	luogo e data di nascita	Rapporto di parentela con il dichiarante

Il dichiarante

Data ____/____/20____

1 indicare assolto, esente, riformato e tutte le altre posizioni di legge
2 indicare disoccupato/a, pensionato/a, studente, casalinga