

# 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