

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di GAZZADA SCHIANNO, Via _____ n. _____

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

Art. 76 - Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

(barrare con la le sole caselle interessate)

- 1 di essere nato/a a _____ (Prov. _____) il _____;
- 2 di essere residente nel Comune di _____, via _____, n. _____;
- 3 di essere cittadino/a italiano/a; oppure _____;
- 4 di godere dei diritti civili e politici;
- 5 di essere di stato civile _____
(indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con.....; vedovo/a di.....; di stato libero)
- 6 di convivere in famiglia composta dalle persone appresso generalizzate:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

- 7 essere vivente;
- 8 che il giorno _____;
(attestare: la nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente)
- 9 di essere iscritto/a nel seguente albo/elenco tenuto dalla pubblica amministrazione: _____
_____;
- 10 di appartenere all'ordine professionale _____;

- 11 di essere in possesso del titolo di studio di _____
conseguito presso l'Istituto _____ nell'anno _____ ;
- 12 di avere _____ ;
(qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di
aggiornamento e di qualificazione tecnica)
- 13 di avere la seguente situazione reddituale o economica per l'anno: _____

_____ ;
- 14 di avere assolto i seguenti obblighi contributivi: _____ ;

(con l'indicazione dell'ammontare corrisposto)
- 15 di essere in possesso del seguente numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato
presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria: _____ ;
_____ ;
- 16 di trovarsi nel seguente stato di disoccupazione: _____ ;
_____ ;
- 17 di essere pensionato _____ categoria _____ ;
- 18 di essere studente _____ ;
- 19 di essere _____ ;
(legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili)
- 20 di essere iscritto presso l'Associazione/Formazione sociale _____ ;
_____ ;
- 21 di ritrovarsi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di _____ ;

(tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare
dello stato di servizio)
- 22 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;
_____ ;
- 23 di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
_____ ;
- 24 di vivere a carico di _____ ;
- 25 _____ ;
(altri dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile)
- 26 di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di
concordato.

Dichiara di essere informato che i dati sopra riportati e prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del
presente procedimento saranno trattati, con strumenti manuali e/o informatici, esclusivamente per
finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 679/2016.

Gazzada Schianno, li _____

IL/LA DICHIARANTE

**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 ed ha la stessa validità temporale degli atti che
sostituisce.**