

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (AUTOCERTIFICAZIONE)

ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n.445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a séguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace

dichiara

Letto, confermato e sottoscritto,

DATA

IL DICHIARANTE

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: 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.

L'AUTOCERTIFICAZIONE può essere utilizzata solo nei rapporti con la Pubblica Amministrazione e con i concessionari e gestori di pubblici servizi.

E' prodotta in sostituzione delle normali certificazioni nei seguenti casi:

- a) **NASCITA:** di essere nato/a il (giorno/mese/anno) a (comune di nascita)
- b) **NASCITA DEL FIGLIO/A MINORE:** che mio/a figlio/a di nome è nato/a il (giorno/mese/anno) a (città, provincia)
- c) **RESIDENZA:** di essere residente a (città, provincia, via, n⁰)
- d) **CITTADINANZA:** di essere cittadino/a italiano/a
- e) **GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI:** di godere dei diritti politici
- f) **STATO CIVILE:** di essere (celibe/nubile oppure coniugato/a con oppure vedovo/a dioppure già coniugato/a)
- g) **ESISTENZA IN VITA:** di dare atto della propria esistenza in vita
- h) **MORTE DEL CONIUGE, DELL'ASCENDENTE O DISCENDENTE:** che (nome, cognome della persona defunta), nato/a il (giorno/mese/anno) a (luogo di nascita) è deceduto/a il (giorno/mese/anno) a (luogo del decesso)
- i) **POSIZIONE MILITARE:** di essere nella seguente posizione agli effetti del servizio militare:
- l) **ISCRIZIONE AD ALBO/ELENCO TENUTO DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:** di essere iscritto/a all'Albo/elenco
- m) **APPARTENENZA AD ORDINI PROFESSIONALI**
- n) **STATO DI FAMIGLIA:** che la mia famiglia è anagraficamente così composta: (nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza e relazione di parentela con il dichiarante tutti i componenti)

Sono inoltre comprovati con l'autocertificazione i seguenti stati, fatti e qualità personali:

- o) **Titolo di studio o qualifica professionale posseduta; esami sostenuti; titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica**
- p) **situazione reddituale o economica, anche ai fini della concessione di benefici e vantaggi di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali; assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto; possesso e numero di codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria e inerente all'interessato**
- q) **stato di disoccupazione; qualità di pensionato e categoria di pensione; qualità di studente o di casalinga**
- r) **qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili**
- s) **iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo**
- t) **tutte le posizioni relative all'adempimento degli obblighi militari, comprese quelle di cui all'art. 77 del decreto del Presidente della Repubblica 14 febbraio 1964, n. 237, come modificato dall'art. 22 della legge 24 dicembre 1986, n. 958**
- u) **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 giudiziario ai sensi della vigente normativa**
- v) **qualità di vivente a carico**
- z) **tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri di stato civile**