

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
NELL'INTERESSE DI PERSONA IMPEDITA**

(artt. 4, comma 2 e art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a.....nato/a a.....
il.....residente a.....via.....n.....
Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito
dall'art.76, nonché di quanto previsto dall'art.75, del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

Nell'interesse di.....nato/a a.....
il.....residente a.....via.....n.....
impedito/a per ragioni connesse al suo stato di salute, e in qualità di suo/a.....

(1) ☐coniuge ☐figlio/a ☐parente
che lo/a stesso/a:

- ☐ è nato/a a.....il.....
- ☐ è residente a.....via.....n.....
- ☐ è cittadino/a italiano/a (oppure).....
- ☐ gode dei diritti civili e politici
- ☐ è: ☐ celibe ☐ nubile ☐ libero/a di stato ☐ coniugato con.....
- ☐ è vedovo/a di.....
- ☐ che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

- ☐ è tuttora vivente
- ☐ che ...l... figli... di nome.....è nat... ail.....
- ☐ che.....☐ coniuge ☐ padre/madre ☐ figlio/a è
deceduto/a a.....il.....
- ☐ si trova, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di (2).....
- ☐ è iscritto/a nell'albo/elenco.....
- ☐ è in possesso del titolo di studio di.....
- ☐ ha sostenuto i seguenti esami.....
- ☐ ha la qualifica professionale di.....
- ☐ è in possesso del seguente titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/ di
aggiornamento/di qualificazione tecnica.....

- ☐ la sua situazione reddituale e/o economica è la seguente: Euro.....per l'anno.....
 - ☐ ha assolto agli obblighi contributivi nei confronti di(INPS, INAIL, ecc..) per il periodo.....avendo versato Euro.....
 - ☐ che il suo numero di: ☐codice fiscale ☐partita IVA è il seguente:.....
 - ☐ è disoccupato/a, iscritto/a nelle relative liste presso l'Ufficio.....
 - ☐ è pensionato/a, cat.....e di percepire a tale titolo Euro.....mensili
 - ☐ è studente iscritto/a a.....
 - ☐ non ha riportato condanne penali
 - ☐ non è a conoscenza di provvedimenti a proprio carico iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'art.686 del c.p.p.
 - ☐ ha a proprio carico.....
 - ☐ è a carico di.....
 - ☐ i seguenti dati personali che lo/a riguardano, a mia conoscenza, contenuti nei registri dello stato civile.....
 - ☐ non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.
-

.....
luogo

.....
data

.....
firma del 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

(1) segnare le ipotesi che interessano

(2) arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di