

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
RESA DA CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE**

(art. 4, comma 1 e art. 46 del D.P.R. 445/2000)

...l... sig.....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.

**DICHIARA**

(1)

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

| PARENTELA | COGNOME E NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
|-----------|----------------|------------------|-----------------|
|           |                |                  |                 |
|           |                |                  |                 |
|           |                |                  |                 |
|           |                |                  |                 |
|           |                |                  |                 |

- ☐ la propria esistenza in vita
- ☐ che ...l... figli... di nome.....è nat... a .....il.....
- ☐ che.....☐ coniuge ☐ padre/madre ☐ figlio/a è  
deceduto/a a.....il.....
- ☐ di trovarsi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di (2).....
- ☐ di essere iscritto/a nell'albo/elenco.....
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio di.....
- ☐ di avere la qualifica professionale di.....
- ☐ di avere sostenuto i seguenti esami.....
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/ di  
aggiornamento/di qualificazione tecnica.....
- ☐ che la situazione reddituale e/o economica è la seguente: Euro.....per l'anno.....
- ☐ di aver assolto agli obblighi contributivi nei confronti di .....(INPS, INAIL, ecc.)  
per il periodo.....avendo versato Euro.....
- ☐ che il numero di: ☐codice fiscale ☐partita IVA è il seguente:.....
- ☐ di essere disoccupato/a, iscritto/a nelle relative liste presso l'Ufficio.....
- ☐ di essere pensionato/a, cat.....e di percepire a tale titolo Euro.....mensili

- ☐ di essere studente iscritto/a a.....
- ☐ di essere legale rappresentante di .....in qualità di (3).....
- ☐ di essere legale rappresentante di (4):.....
- ☐ di essere iscritto/a presso (5):.....
- ☐ di non aver riportato condanne penali
- ☐ di non essere a conoscenza di provvedimenti a mio carico iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'art.686 del c.p.p.
- ☐ di avere a proprio carico.....
- ☐ di essere a carico di.....
- ☐ i seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti nei registri dello stato civile.....
- ☐ di non trovarmi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

.....  
 intestazione ente

ufficio.....

Attesto, ai sensi dell'art.4 comma 1 del D.P.R. 445/2000 che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me da.....identificato/a mediante.....  
 Il/la quale mi ha altresì dichiarato di non poter firmare a causa di un impedimento.

.....  
 luogo

.....  
 data

.....  
 firma del pubblico ufficiale

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
  - (3) genitore che esercita la potestà sui figli minori, tutore, curatore.
  - (4) Società, cooperativa, associazione, ecc....
  - (5) Associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo.