

Dichiarazione sostitutiva di**♦ CERTIFICAZIONI RESA dal GENITORE o dal TUTORE**

(Artt. 5 e 46 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a in _____ il _____
 residente in _____ Via _____ n. _____ ☎ _____
 nella qualità di^(a) _____
 _____ del signor _____^(b)

nato/a _____ il _____
 residente in _____ Via _____ n. _____ ☎ _____

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 5 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 (v. *informativa*), e

DICHIARA CHE^(c)

- Il/la predetto/a^(b) _____ è nato/a in _____ (Prov. di _____) il _____;
- Il/la predetto/a è residente in _____ (Prov. di _____) via _____ n. _____;
- Il/la predetto/a è cittadino/a italiano/a, secondo le risultanze del Comune di^(d) _____;
- Il _____ gode dei diritti politici;
- Il/la predetto/a è di stato civile: ^(e) _____;
- Il/la predetto/a è tuttora in vita;
- il/la figlio/a del/della predetto/a, di nome _____ è nato/a in data _____ a _____;
- il/la Sig./Sig.ra^(f) _____ nato/a in _____ il _____ in vita residente in _____ Via _____ n. _____, unito/a al/la predetto/a dal seguente rapporto di parentela _____, è morto/a in data _____ a _____;
- Il predetto è nella seguente posizione circa gli obblighi militari _____;
- Il/la predetto/a è iscritto/a nel^(g) _____;
- la famiglia convivente del/della predetto/a si compone di:

N. d'ord	COGNOME E NOME	NASCITA		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- Il/la predetto/a possiede il seguente titolo di studio _____, conseguito il _____ presso _____;
- Il/la predetto/a ha sostenuto con profitto i seguenti esami: _____

 _____;
- Il/la predetto/a possiede la seguente qualifica professionale e/o titolo: _____;
- la situazione reddituale o economica del/della predetto/a è la seguente: _____

 _____;
- Il/la predetto/a ha assolto ai seguenti obblighi contributivi: _____

 _____;
- che il codice fiscale del/della predetto/a è: _____;

- Il/la predetto/a è titolare della Partita IVA n° _____/Codice fiscale n° _____;
- Il/la predetto/a è disoccupato/a _____;
- Il/la predetto/a è titolare delle seguenti pensioni: 1) N° _____ Categoria _____ erogata da _____ - 2) N° _____ Categoria _____ erogata da _____;
- Il/la predetto/a è studente del _____ anno di corso di _____ presso _____;
- Il/la predetto/a è iscritto/a in qualità di _____ al _____
(associazione o formazione sociale di qualsiasi tipo);
- Il/la predetto/a non ha riportato condanne penali e non è destinatario/a 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;
- di non essere l'ente destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al D.Lgs. 8/06/2001, n. 231;
- non è a conoscenza che Il/la predetto/a sia sottoposto/a a procedimenti penali;
- Il/la predetto/a vive a carico di: _____;
- è a conoscenza dei seguenti dati, inerenti al/alla predetto/a, contenuti nei registri dello stato civile:

_____;
- Il/la predetto/a in stato di liquidazione o di fallimento e non ha presentato domanda di concordato.

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante (per esteso e leggibile)^(h)

(a) genitore esercente la potestà o tutore. In quest'ultimo caso indicare gli estremi del provvedimento di nomina alla tutela. - (b) cognome e nome dell'incapace. - (c) barrare la casella e, ove previsto, compilare in corrispondenza riportando i dati richiesti. - (d) Indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, il Comune di iscrizione A.I.R.E., ovvero precisare a quale titolo siano cittadini italiani. - (e) Indicare: celibe, nubile, coniugato/a con ____; vedovo/a di ____; già coniugato/a. - (f) Indicare cognome e nome del defunto. - (g) Indicare l'albo o l'elenco in cui l'interessato è iscritto. - (h) La firma non va autenticata.

Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

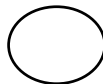
Comune/Ente

Il sottoscritto(**) _____ attesta, ai sensi dell'art. 4 – D.P.R. n. 445/2000, che la dichiarazione che precede è stata resa in sua presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di _____ che mi ha dichiarato di non poter firmare.

_____, li _____

(qualifica e, fra parentesi, nome e cognome del pubblico ufficiale)

(**) Nome, cognome e qualifica del pubblico ufficiale



(firma per esteso del pubblico ufficiale)

Vedi:

- **Dichiarazione per chi non può firmare**
- **Dichiarazioni sostitutive presentate da cittadini stranieri**