

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONI GENERICHE

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire  
(Art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

..I...sottoscritt.....

nat...a..... il ..... residente a .....

in Via..... n°.....

**consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall' art. 76 del dPR 445/2000,**

## **dichiaro**

*(barrare le caselle delle voci da autocertificare):*

- di essere, agli effetti del servizio militare, nella seguente posizione.....
- di essere iscritt. nel seguente Albo o Elenco.....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio .....  
conseguito nell'anno..... presso il seguente Istituto: .....
- di aver sostenuto i seguenti esami:  
                    anno                      esame                      presso il seguente Istituto:  
                    .....                      .....                      .....  
                    .....                      .....                      .....  
                    .....                      .....                      .....
- di possedere la seguente qualifica professionale .....
- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualifica tecnica:  
.....
- di avere conseguito, nell'anno ....., i seguenti redditi: ..... come da  
dichiarazione presentata .....
- che nell'anno ..... Il proprio nucleo familiare, composto da *(indicare le generalità dei componenti del nucleo familiare):*  
.....  
ha conseguito i seguenti redditi .....
- di aver assolto ai seguenti obblighi contributivi: .....
- di essere in possesso del seguente codice fiscale: \_ \_ \_ \_ \_
- di essere in possesso della seguente partita IVA: \_ \_ \_ \_ \_
- di essere in stato di disoccupazione dal .....
- di essere pensionato con la seguente categoria di pensione .....
- di essere studente.
- di essere il legale rappresentante di .....
- di essere il tutore di .....
- di essere il curatore di .....
- di essere iscritto presso l'associazione .....
- di vivere a carico di .....
- di non aver riportato condanne penali.
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili o  
provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente.
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

*Dichiaro di essere informato e autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

data.....

..I.. DICHIARANTE

.....