



# COMUNE DI MARANO DI VALPOLICELLA

PROVINCIA DI VERONA

Via Porta, 1 - 37020 Marano di Valpolicella (VR)

TEL 0457 755 002 - 0457 755 126 FAX 0457 755 203

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE di CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A (a)

1) di essere nato/a in(b) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

2) di essere residente in(c) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

3) di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di(d) \_\_\_\_\_;

4) di godere dei diritti civili e politici;

5) di essere(e) \_\_\_\_\_;

6) che la famiglia convivente si compone di:

N. ord.	COGNOME E NOME	N A S C I T A		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

7) di dare atto della propria esistenza in vita;

8) che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a in data \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_;

9) che(f) \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in vita residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela \_\_\_\_\_

è morto/a in data a \_\_\_\_\_;

10) di essere iscritto/a nell'(g) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

11) di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_;

12) titolo di studio \_\_\_\_\_;

13) esami sostenuti \_\_\_\_\_;

14) qualifica professionale \_\_\_\_\_;

15) titolo di specializzazione \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

16) titolo di abilitazione \_\_\_\_\_;

17) titolo di formazione \_\_\_\_\_;

18) titolo di aggiornamento \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

19) titolo di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_;

20) situazione reddituale \_\_\_\_\_;

21) situazione economica \_\_\_\_\_;

22) assolvimento di specifici obblighi contributivi (con indicazione dell'ammontare corrisposto) \_\_\_\_\_;

23) possesso e numero di codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

24) possesso e numero della partita IVA \_\_\_\_\_;

25) possesso di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria (inerente all'interessato) \_\_\_\_\_;

26) stato di disoccupazione \_\_\_\_\_;

27) qualità di pensionato \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_;

28) qualità di studente \_\_\_\_\_;

29) qualità di legale rappresentante di persone fisiche \_\_\_\_\_;

30) qualità di rappresentante di persone giuridiche \_\_\_\_\_;

31) qualità di tutore \_\_\_\_\_;

32) qualità di curatore \_\_\_\_\_;

33) qualità simili (al tutore e al curatore) \_\_\_\_\_;

34) iscrizioni presso associazioni \_\_\_\_\_;

35) iscrizioni presso formazioni sociali di qualsiasi tipo \_\_\_\_\_;

36) situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari(h) \_\_\_\_\_;

37) di non aver 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 giudiziale ai sensi della vigente normativa \_\_\_\_\_;

38) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali \_\_\_\_\_;

39) qualità di vivenza a carico \_\_\_\_\_;

40) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile \_\_\_\_\_;

41) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato \_\_\_\_\_;

42) \_\_\_\_\_.

La presente dichiarazione viene resa per le dichiarazioni di cui ai numeri(i) \_\_\_\_\_.

Ai sensi della legge 675/96 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

data \_\_\_\_\_ (l)

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

- (a) Cancellare le voci che non interessano. – (b) Indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia. – (c) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto. – (d) Indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani. – (e) Indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con; vedovo/a di ; già coniugato/a. – (f) Indicare cognome e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente). – (g) Indicare l'albo o l'elenco in cui si è iscritti – (h) Ivi, comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio. - (i) Indicare i numeri che non sono stati cancellati.- (l) La firma non va autenticata, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

### **Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare**

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

che non può firmare a causa di \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma per esteso del pubblico ufficiale)

Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste o lamentele: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_