
GUIDA AI SERVIZI DEMOGRAFICI AL TEMPO DEL CORONAVIRUS



COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO

Comune di Castel San Giorgio
A cura dei Servizi Demografici

Aggiornamento 08.03.2021



Premessa

Servizi telematici e servizi assicurati in presenza

Per contenere la diffusione del Coronavirus, al fine di assicurare l'incolumità e la salute sia dei dipendenti comunali che degli utenti, la normativa emergenziale in vigore prevede alcune novità importanti.

Gli Uffici Comunali sono pertanto ordinariamente chiusi al pubblico e gli operatori esercitano le loro prestazioni in modalità di smart working, ad eccezione di alcuni servizi che sono assicurati in presenza.

La Giunta Comunale ha individuato le seguenti casistiche di servizi da assicurare in presenza:

- Dichiarazioni di nascita
- Dichiarazioni di morte
- Carta di identità in caso di smarrimento o deterioramento nel caso non si sia in possesso di altro documento di identificazione personale.

Tutte le altre prestazioni sono assicurate in via telematica.

Questo opuscolo vuole pertanto illustrare e fornire ai cittadini indicazioni su come effettuare le principali pratiche necessarie con le modalità attuali.

Contatti

Come entrare in contatto con gli Uffici

I Servizi Demografici sono ordinariamente a disposizione degli utenti, **tramite contatti telematici**, nei seguenti orari:

Lunedì	9.00 – 12.30	
Martedì	9.00 – 12.30	16.30 – 18.30
Mercoledì	9.00 – 12.30	
Giovedì	9.00 – 12.30	
Venerdì	9.00 – 12.30	

Le pratiche telematiche devono essere preferibilmente inviate a mezzo **Posta Elettronica Certificata (PEC)**, uno strumento che attualmente viene già utilizzato per le pratiche di molti altri uffici e usualmente a disposizione di ampi strati della popolazione come commercianti, liberi professionisti, lavoratori autonomi, ecc.

PEC: amministrazione@pec.comune.castelsangiorgio.sa.it

Per informazioni:

Anagrafe:

☎ 081 5163260

✉ c.bove@comune.castelsangiorgio.sa.it

Stato civile:

☎ 081 5163272

✉ a.aprea@comune.castelsangiorgio.sa.it

Anagrafe / Elettorale / Toponomastica / Statistica:

☎ 081 563262

✉ s.oliva@comune.castelsangiorgio.sa.it

Sito web del Comune

www.comune.castelsangiorgio.sa.it

Servizi Urgenti

Servizi assicurati in presenza

La Giunta Comunale ha individuato le seguenti casistiche di servizi da assicurare in presenza:

- Dichiarazioni di nascita
- Dichiarazioni di morte
- Carta di identità in caso di smarrimento o deterioramento nel caso non si sia in possesso di altro documento di identificazione personale.

Per tali servizi è necessario contattare preventivamente, negli orari indicati nella pagina precedente, gli uffici per prendere un appuntamento:

Carta di identità in caso di smarrimento o deterioramento nel caso non si sia in possesso di altro documento di identificazione personale

☎ 081 5163260

Dichiarazioni di nascita e di morte

☎ 081 5163272

Per le morti avvenute in periodo di reperibilità degli Uffici di Stato Civile è possibile contattare la Polizia Locale o gli usuali contatti a disposizione delle Agenzie Funebri.

Dichiarazione di residenza

Come cambiare abitazione o residenza

Per effettuare la dichiarazione di residenza (per i provenienti da altro Comune) o il cambio di abitazione (per i residenti nel Comune), occorre inviare all'indirizzo di PEC del Comune la seguente documentazione:

1. Modulo di dichiarazione di residenza (disponibile come allegato o in formato elettronico nella sezione Modulistica del sito web del Comune), con l'indicazione di tutti i componenti che si spostano e le firme di tutti i maggiorenni;
2. Copie delle carte di identità;
3. Copie delle patenti e delle carte di circolazione dei veicoli intestati ai componenti della pratica;
4. *(Nel caso si entri a far parte di una famiglia già iscritta in anagrafe):* deve essere compilata la seguente sezione, che deve essere controfirmata dalla persona presso cui si va ad abitare con allegato un documento di riconoscimento della stessa:

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome *	Nome *
Luogo *	Data di nascita *

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto <u>al suindicato</u> componente della famiglia già residente:
--	--

5. *(Nel caso si vada ad abitare in una abitazione presso la quale non abita nessuna famiglia):* deve essere allegato copia di un documento attestante la regolarità dell'alloggio: ad esempio, contratto di locazione o di comodato regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate, atto di proprietà con estremi della registrazione

Per i cittadini comunitari non italiani o extracomunitari, occorre accludere altra documentazione in base alla situazione come da istruzioni in allegato o sul sito web. Si consiglia comunque in questo caso di contattare gli uffici per ulteriori informazioni.

Certificazioni

Possibilità dell'autocertificazione in maniera semplice e gratuita

Le amministrazioni pubbliche, i gestori di pubblici servizi e, a seguito delle modifiche introdotte dal D.L. 76/2020, convertito con L. 120/2020, anche i privati, quali banche e assicurazioni, **hanno l'obbligo di accettare le autocertificazioni degli utenti.**

La modulistica è disponibile in allegato o sul sito web. La dichiarazione va firmata e va obbligatoriamente accluso un documento di identità del sottoscrittore.

In questo caso, non occorre contattare i Servizi Demografici del Comune.

Certificazioni anagrafiche

Le certificazioni necessitano di marca da bollo e pagamento diritti

Le certificazioni anagrafiche, come residenza, stato di famiglia, ecc., a meno di usi particolari da documentare specificatamente, scontano l'imposta di bollo di euro 16,00, da emettere sul documento originale, oltre ai diritti di segreteria di euro 0,52.

Per ricevere la certificazione richiesta, dopo aver effettuato l'acquisto della marca da bollo da euro 16,00, occorre:

Ricezione cartacea del certificato:

Inviare al Comune richiesta via posta con acclusa marca da bollo, diritti di segreteria di euro 0,52 e busta preaffrancata per la risposta. I diritti di segreteria possono anche essere versati tramite bonifico sul

Conto Corrente del Comune di Castel San Giorgio:

IBAN: IT92L0837815200000000343316

Intestazione: COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO

allegando alla richiesta la contabile del bonifico stesso.

Ricezione del certificato via PEC:

Inviare al Comune richiesta via PEC, contenente:

1. Istanza di richiesta della certificazione
2. Dichiarazione assolvimento imposta di bollo, disponibile in allegato o sul sito web del Comune, su cui, prima della scansione deve essere stata incollata la marca da bollo richiesta e devono essere indicati gli estremi di identificazione della marca da bollo stessa.
3. Copia di un documento di riconoscimento del richiedente
4. Contabile del bonifico di euro 0,52 sul

Conto Corrente del Comune di Castel San Giorgio:

IBAN: IT92L0837815200000000343316

Intestazione: COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO

In questo caso, l'originale della dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo, con la marca da bollo allegata, dovrà essere obbligatoriamente conservata dal richiedente, per eventuali controlli degli organi di polizia competenti.

Per i casi di certificazioni esenti da bollo, occorre allegare documentazione attestante il diritto all'esenzione (richiesta di un avvocato per i casi di separazione o notifica, della società sportiva per il caso di esenzione per sport, ecc.).

In questo caso, **sono comunque dovuti** i diritti di euro 0.26, che possono essere versati sul Conto Corrente del Comune, precedentemente citato.

Certificazioni storiche

Le certificazioni necessitano di marca da bollo, ricerche storiche e pagamento diritti

Le certificazioni di famiglia storica o di famiglia originaria richiedono particolari procedure, solitamente con ricerche negli schedari cartacei.

Occorre quindi contattare gli uffici per ulteriori informazioni

Certificazioni di stato civile

Certificazioni ed estratti di nascita, di matrimonio e di morte

Le certificazioni di stato civile non richiedono il pagamento né dell'imposta di bollo, né dei diritti.

Si ricorda che tali certificazioni possono essere richieste unicamente agli uffici di stato civile del Comune dove è avvenuto l'evento o dove le persone interessate erano al momento residenti.

Carta di identità elettronica e cartacea

Validità prorogata

La normativa emergenziale in vigore ha prolungato al 30 aprile 2021 la validità delle carte di identità in scadenza dopo il 31 gennaio 2020.

Tale normativa non è valida ai fine dell'espatrio, per cui rimane in vigore la precedente scadenza.

I cittadini la cui carta di identità sia deteriorata o smarrita, **non in possesso di altro documento di identificazione come patente, passaporto, ecc.** possono richiedere il nuovo documento su prenotazione presso i nostri uffici.

Per il rilascio della della carta di identità elettronica occorre:

- versamento su c/c postale 15311848 intestato alla Tesoreria Comunale di Castel San Giorgio con causale “pagamento importi dovuti per documenti di riconoscimento” per l'importo di:
 - per il rilascio della nuova carta d'identità elettronica: euro 22,30
 - per il rilascio di una nuova carta d'identità elettronica in caso di smarrimento, furto o deterioramento: euro 27,30 (22,30 + 5,00)
- n. 1 foto recente con viso ben visibile (senza occhiali che coprano gli occhi)
- Tessera sanitaria (opzionale)

Per il rilascio della della carta di identità cartacea **che può essere erogata solo in presenza di urgente necessità di espatrio documentata con il relativo titolo di viaggio** occorre:

- versamento su c/c postale 15311848 intestato alla Tesoreria Comunale di Castel San Giorgio con causale “pagamento importi dovuti per documenti di riconoscimento” per l'importo di:
 - per il rilascio di nuova carta d'identità cartacea: euro 5,50;
 - per il rilascio di duplicato carta identità cartacea in caso di smarrimento, furto o deterioramento euro 10,50.
- n. 3 foto recenti con viso ben visibile (senza occhiali che coprano gli occhi)

Per i minorenni occorre la presenza di entrambi i genitori in caso di richiesta di carta di identità valida per l'espatrio, altrimenti basta un solo genitore.

Altre pratiche

Per tutte le altre necessità, si consiglia di contattare gli uffici dei Servizi Demografici.

ALLEGATI

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo _____)

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*	
Nome*	Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso* Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente tipo***	
Numero***	
Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***	
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo :

Comune*		Provincia*
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :

2) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1		Studente <input type="checkbox"/> 2
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Diploma <input type="checkbox"/> 3		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
Patente***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di ***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1		Studente <input type="checkbox"/> 2
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Diploma <input type="checkbox"/> 3		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		

Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

4) Cognome*			
Nome*			Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in	cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4			
Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
Patente tipo***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome *	Nome *
Luogo *	Data di nascita *

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:
--	---

Si allegano i seguenti documenti :

Di occupare legittimamente, in base al titolo di seguito descritto, l'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione_____; foglio_____; particella o mappale_____; subalterno_____

consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.3.2014, n. 47 (convertito nella legge 23.5.2014, n. 80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa

1. Di essere proprietario

2. Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di_____; in data_____; al n. _____

3. Di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)

4. Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di_____; in data_____; al n. _____

5. Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

6. Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest'ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B) .

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

* Dati obbligatori . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda .

** Dati d'interesse statistico.

*** Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.) .

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**Al Responsabile dei Servizi Demografici del Comune di Castel San Giorgio**

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

**TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO
ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

Spazio per l'apposizione
della marca da bollo,
da annullare con un timbro data

Cognome	Nome	
Nato a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/piazza	n.	
Tel.	Fax	Cod. Fisc.
Indirizzo PEC		
IN QUALITA' DI		
<input type="checkbox"/> Persona fisica	<input type="checkbox"/> Procuratore Speciale	
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Persona Giuridica		
DICHIARA		
<input type="checkbox"/> di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del DPR 642 del 26/10/1972 e s.m.i. relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione per la richiesta di:		
Numero identificativo della marca da bollo:		
<input type="checkbox"/> di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.		
FIRMA		
Se non firmato digitalmente, occorre allegare Documento di identità del dichiarante		

AVVERTENZE:

- 1) Il presente modello, provvisto di bollo (annullato secondo le indicazioni di cui al punto 3), deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del/dei dichiarante/dichiaranti o del procuratore speciale; alternativamente può essere firmato con firma autografa ma deve essere allegato documento di identità del dichiarante;
- 2) deve essere allegato come file all'istanza presentata
- 3) l'annullamento del contrassegno telematico applicato nell'apposito spazio dovrà avvenire tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della data di presentazione.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
5. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
6. titolare della banca dati è il Comune di Castel San Giorgio; responsabili del trattamento dei dati sono i Direttori dei Settori interessati.



COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO
PROVINCIA DI SALERNO

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

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

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. ____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

di essere nato/a a _____ (_____) il _____

di essere residente _____

di essere cittadino _____

di godere dei diritti civili e politici

di essere celibe/nubile/di stato libero

di essere coniugato/a con _____

di essere vedovo/a di _____

di essere divorziato/a da _____

che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(rapporto di parentela)

di essere tuttora vivente

che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)

-
- 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
 - di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
 - la qualità di vivenza a carico di _____
 - che nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____
-
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla vigente normativa sulla privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, ai gestori di pubblici servizi e, a seguito delle modifiche introdotte dal D. L. 76/2020, anche a tutti i privati, comprese banche e assicurazioni.

N.B. Allegare documento di identità del dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(rilasciata ai sensi dell'art. 46, lettera c, del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
cognome e nome

nato/a a _____ (_____) il _____
luogo sigla prov. data

residente a _____ (_____) (_____)
comune cap sigla prov.

indirizzo _____
Via/Piazza e numero civico

recapito telefonico _____ telefono email _____ indirizzo email

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Autorizza il trattamento dei dati personali riportati nel presente documento in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, per i soli fini consentiti dalla presente dichiarazione.

luogo e data

firma del dichiarante