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 _____ (_____)

□ che il proprio_____ _____ nato il_____

(rapporto di parentela) (cognome nome)

a_____ e residente a _____

è morto in data _____a _____

□ di essere iscritto nell'albo o elenco _____

tenuto da pubblica amministrazione _____di_____

□ di appartenere all'ordine professionale _____

□ di possedere il titolo di studio: _____

rilasciato dalla scuola/università _____

_____ di _____

□ di aver sostenuto i seguenti esami _____

_____

presso la scuola/università _____di _____

□ di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____

□ che la situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno_____ è la seguente _____

□ l'assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto_____

_____

□ il possesso e il numero del codice fiscale _____

□ partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____

_____

□ lo stato di disoccupazione

□ la qualità di pensionato e categoria di pensione _____

□ la qualità di studente presso la scuola/università _____

_____ di _____

□ la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili ____

_____

□ l'iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____

□ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____

_____

□ 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 al D.Lgs n. 196/2003, 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 nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.