

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
Resa da maggiorenne con capacità di agire che non sa o non può firmare
(Art. 4 e 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

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

Funzionario incaricato dal Sindaco del Comune di Castiglione del Lago

ATTESTO

che _____ Nat. a _____ il _____
(luogo) (data)
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Identificato _____¹

Impossibilitato a firmare a causa del seguente impedimento: _____²

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

DICHIARA

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

¹ Indicare le modalità di riconoscimento: documento di identità, conoscenza diretta, tramite testimoni.

² Indicare le cause di impedimento alla firma: analfabeta, impedimento fisico sono esclusi i casi di incapacità previsti dall'art. 8 della L. 15/68

- 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 vivente 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 PUBBLICO UFFICIALE

Ai sensi della L. 675/96, in caso di presentazione della dichiarazione a soggetto privato, il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali contenuti.

FIRMA _____

- Le amministrazioni sono tenute a procedere a controlli sulla veridicità e autenticità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Se da un controllo emerge che è stata presentata una **falsa dichiarazione** il dichiarante decade immediatamente dal beneficio ottenuto grazie alla dichiarazione ed è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.
- Gli Enti pubblici non economici (Comune, Provincia, Istituti scolastici ecc.) possono trattare i dati personali contenuti nella dichiarazione sostitutiva solo per finalità istituzionali e comunicarli ad altri soggetti pubblici solo nei casi e con le forme previste dall'art. 7, 2° comma, della Legge 31 dicembre 1996, n. 675 (**Leggi sulla Privacy**). Il trattamento da parte di Enti pubblici economici e di privati che acconsentano all'uso dell'autocertificazione, richiede il consenso dell'interessato.

¹ Indicare le modalità di riconoscimento: documento di identità, conoscenza diretta, tramite testimoni.

¹ Indicare le cause di impedimento alla firma: analfabeta, impedimento fisico sono esclusi i casi di incapacità previsti dall'art. 8 della L. 15/68