

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
Resa nell'interesse di chi si trovi in situazione **di impedimento temporaneo**
(Articoli 4 e 21 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

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

Nat ___ a _____ il _____
(luogo) (data)

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

In qualità di ¹ _____

Del ___ Sig. ___ _____

Nat ___ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Temporaneamente impedito a causa del suo stato di salute, rendo la presente dichiarazione nell'interesse del predetto, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

D I C H I A R O C H E

- è nato/a a _____ (_____) il _____
- è residente a _____
- è cittadino _____
- gode dei diritti civili e politici
- è celibe/nubile/di stato libero
- è coniugato/a con _____
- è vedovo/a di _____
- è divorziato/a da _____
- che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(rapporto di parentela)

- è 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 _____

- è iscritto nell'albo o elenco _____
tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- appartiene all'ordine professionale _____
- possiede il titolo di studio: _____
rilasciato dalla scuola/università _____
_____ di _____
- ha sostenuto i seguenti esami _____

¹ Indicare il grado di parentela: coniuge, figlio, altro parente fino al 3° grado

- presso la scuola/università _____ di _____
- possiede 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 _____
 - ha assolto 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
 - che non è 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 _____
 - che non si trova 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

Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante _____

Data _____

Il Funzionario Incaricato

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 _____

Esente da autentica di firma ai sensi art. 38, DPR 445/2000 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 37 DPR 445/2000

- 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.