

# DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 2 L.4.01.1968 n.15 come modificato ed integrato dall'art.3 L.127/97 e D.P.R. n.403/98)

...l... sottoscritt...  
nat... il ..... a .....  
residente in..... via ..... n.....  
consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 26 L.15 del 4/1/198:

## D I C H I A R A

- di essere nat... a ..... il .....
- di essere residente nel Comune di .....
- In Via ..... n..... dal.....
- di essere cittadina/o.....
- di godere dei diritti politici;
- di essere:        • celibe;        • nubile;        • di stato libero;        • coniugat...;        • vedov...;
- che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;
- che la famiglia originaria era composta come risulta dal seguente prospetto;
- che in data ..... la famiglia convivente era composta come risulta dal seguente prospetto;

n	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data nascita	Rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- di essere tuttora vivente;
- che ...l... sig.....
- nat... il ..... a .....
- coniuge,        • ascendente,        • discendente del dichiarante
- è ..... a..... in data .....
- di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:
- *in attesa di chiamata*;        • *in servizio di leva*;        • *dispensato*.....
- *esonerato* .....;        • *congedato*;
- di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco pubblico .....
- che in data ..... il dichiarante era:
- residente in..... via ..... n.....

• di essere in possesso de... seguent... titol...:

• di studio; • di qualifica; • di specializzazione; • di abilitazione; • di formazione; • di aggiornamento;

.....  
.....

• di qualificazione tecnica.....;

• di aver sostenuto .... Seguent... exam.....;

• che la propria situazione reddituale o economica è la seguente .....

• di aver assolto agli obblighi contributivi previsti dalla Legge .....  
per un ammontare di £. ....;

• di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale .....

• di possedere il seguente numero di partita IVA.....;

• di possedere ..... come risulta nell'anagrafe tributaria;

di essere:    • studente            • casalinga            • disoccupat...  
                  • pensionat...        di avere la pensione di categoria .....

di essere:    • tutore                • curatore            • legale rappresentante di:

.....

• che esistono le condizioni personali richieste per l'adozione di vantaggi per i soggetti riconosciuti portatori di handicap ai sensi dell'art.3 della Legge 05.02.1992 n.104;

• di non aver riportato condanne penali;

• di vivere a carico di .....

• di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile:

.....  
.....

Dichiarante

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi;  
se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.  
La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio  
(art.3 comma 4 Legge 127/97)  
Esente da autentica della firma ai sensi art. 3, comma 10, Legge 15/5/1997, n. 127 ed esente da imposta di bollo  
ai sensi art. 14, Tab. B, D.P.R. 642/72