

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____, residente a _____ in via _____
n° _____, codice fiscale _____,

- consapevole che in caso di dichiarazione mendace è perseguibile a norma del Codice Penale e decade dal beneficio conseguito in base al provvedimento richiesto (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000);
- informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa:

DICHIARA

(segnare le ipotesi che interessano)

- di essere nato a _____ il _____
- di essere residente nel Comune di _____ in via _____ n° _____
- di essere cittadino/a _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere celibe nubile coniugato/a di stato libero vedovo/a
- che la propria famiglia anagrafica è composta come risulta dal seguente prospetto:
- che la propria famiglia anagrafica originaria era composta come risulta dal seguente prospetto:
- che in data _____ la famiglia anagrafica era composta come risulta dal seguente prospetto:
- | |
|---|
| _____ nato/a a _____ il _____ |
| (cognome e nome) (rapporto di parentela con il dichiarante) |
| _____ nato/a a _____ il _____ |
| (cognome e nome) (rapporto di parentela con il dichiarante) |
| _____ nato/a a _____ il _____ |
| (cognome e nome) (rapporto di parentela con il dichiarante) |
| _____ nato/a a _____ il _____ |
| (cognome e nome) (rapporto di parentela con il dichiarante) |
| _____ nato/a a _____ il _____ |
| (cognome e nome) (rapporto di parentela con il dichiarante) |
- di essere tuttora vivente
- che il proprio coniuge ascendente discendente
nato/a a _____ il _____
è _____ a _____ in data _____
- di essere nella seguente posizione riguardo agli obblighi militari:
- in attesa di chiamata in servizio di leva dispensato il _____
- esonerato il _____ congedato
- di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco pubblico _____
- di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i:
- di studio di qualifica di specializzazione di abilitazione di abilitazione
- di formazione di aggiornamento di qualifica tecnica
- _____
- di aver sostenuto il/i seguente/i esame/i: _____
- che la propria situazione reddituale o economica è la seguente _____
- di aver assolto gli obblighi contributivi previsti dalla legge _____
per un ammontare di Lire _____
- di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale _____
- di possedere _____ come risulta nell'anagrafe tributaria
- che il numero di codice fiscale/partita IVA è il seguente: _____
- di essere di essere pensionato/a _____ Cat. _____

studente

di essere legale rappresentante tutore curatore

di _____

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.

di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

di essere iscritto presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____

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

Informativa privacy:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ("Regolamento generale sulla protezione dei dati", di seguito "GDPR"), il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità, correttezza e trasparenza ed è finalizzato all'istruttoria della presente istanza. Il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità per l'Ente di evadere la richiesta in oggetto. La base giuridica del trattamento è data dalla necessità di eseguire compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri. Quanto dichiarato verrà trattato, anche con l'ausilio di supporti informatici, in conformità al GDPR. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 15 del GDPR. Il titolare del trattamento è il Comune di Malo.

luogo e data _____

firma per esteso del dichiarante _____

- **barrare le sole voci riguardanti le dichiarazioni da produrre.**

- **la presente dichiarazione ha validità di 6 mesi (art. 4 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità degli stessi.**

- **la dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000), 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.**

- **esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.**