



COMUNE DI CAMPI BIENZIO

Citta' Metropolitana di Firenze
Servizi Demografici

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

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

nato/a a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____

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

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

barrare solo le caselle che interessano

di essere nato/a a _____ () il _____

di essere residente nel Comune di _____
Via/Piazza _____ n. _____ dalla data del _____

di essere cittadino italiano (oppure) _____

di godere dei diritti civili e politici

di essere: celibe/nubile/di stato libero

di essere coniugato/a con _____ il _____

di essere vedovo/a di _____

di essere divorziato/a da _____

che la famiglia convivente si compone di:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

di essere tuttora vivente

che il/la figlio/a _____
(cognome nome)

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 _____

- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla scuola/università _____ di _____
- di aver sostenuto i seguenti esami _____ presso la scuola/università _____ di _____
- di possedere la seguente qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- che la propria situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
- di aver assolto agli specifici obblighi contributivi per un ammontare corrisposto di _____
- il possesso e il numero del codice fiscale _____
- la propria partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- di essere attualmente disoccupazione _____
- di essere pensionato con categoria di pensione _____
- di essere studente presso la scuola/università _____ di _____
- di essere legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- di essere iscritto 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 _____
- di essere a carico di _____
- 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 inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg. 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.

FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE

(luogo, data)

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. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'