

Protocollo Generale

Protocollo di Settore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

Cognome _____ Nome _____

Sesso M F

Nato/a il (gg/mm/aaaa) _____ a _____ Prov. (____)

Residente in _____ Prov. (____)

Indirizzo _____ CAP _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua responsabilità

DICHIARA

Compilare esclusivamente le voci che interessano.

di essere nato/a il (gg/mm/aaaa) _____ a _____ Prov. (____)

di essere figlio/a di: Cognome _____ Nome _____
e di: Cognome _____ Nome _____

di essere residente in _____ Prov.(____)
Indirizzo _____ CAP _____

di essere cittadino/a _____

di godere dei diritti civili e politici

di non aver riportato condanne e di non avere procedimenti penali in corso

di essere di stato civile:

- coniugato/a
- celibe
- nubile
- vedovo/a
- separato/a
- divorziato/a

di essere coniugato/a con: Cognome _____ Nome _____
il (gg/mm/aaaa) _____ a _____ Prov. (___)

di essere vedovo/a di: Cognome _____ Nome _____

di dare atto della propria esistenza in vita

che la propria famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

che il giorno (gg/mm/aaaa) _____ alle ore _____ a _____
Prov.(___) è nato/a il/la figlio/a di nome:
Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

che il coniuge Cognome _____ Nome _____
 il genitore Cognome _____ Nome _____
 il/la figlio/a Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ (gg/mm/aaaa) a _____ Prov.(___) e residente a _____
Prov.(___) è deceduto/a il _____ (gg/mm/aaaa)
a _____ Prov.(___).

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito il _____ (gg/mm/aaaa)
presso _____

di aver conseguito:
 un titolo di specializzazione in _____
 l'abilitazione per _____
 un titolo di formazione in _____
 un titolo di aggiornamento in _____
 un titolo di qualifica tecnica in _____

di aver sostenuto i seguenti esami: _____

di essere iscritto/a al seguente albo professionale: _____

di essere iscritto/a nell'albo/registro della pubblica amministrazione come:

che la propria ditta è iscritta nell'albo della pubblica amministrazione come fornitrice

- di essere:
- legale rappresentante di _____
 - tutore di _____
 - curatore di _____

di trovarsi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di: _____

di essere in possesso del seguente Codice Fiscale: _____

di essere in possesso della seguente partita I.V.A.: _____

che la propria ditta ha la seguente partita I.V.A.: _____

che il proprio reddito per l'anno _____ è stato di € _____

di aver assolto ai seguenti obblighi contributivi: _____

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

- di essere:
- pensionato/a con il seguente tipo di pensione: _____
 - studente/essa iscritto/a a _____
 - casalinga
 - disoccupato/a

Data (gg/mm/aaaa) _____

FIRMA _____

Allegato:

Fotocopia fronte/retro del documento di identità.

Spazio riservato all'Amministrazione

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000 dichiaro autentica la firma del/della Sig./Sig.ra _____
identificato/a mediante _____

Data (gg/mm/aaaa) _____

FIRMA _____