

# AUTOCERTIFICAZIONE

(dichiarazione sostitutiva di certificazioni, art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 dello stesso D.p.r. n. 445/2000, informato della raccolta dei dati ai sensi dell'art. 13 del d. lgs 30 giugno 2003, n. 196

## DICHIARA

(barrare la casella e compilare in corrispondenza riportando i dati che si intendono autocertificare)

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere di stato civile:  celibe/nubile  coniugato/a  vedovo/a  già coniugato/a
- che la famiglia convivente è così composta :

Parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita

- di dare atto della propria esistenza in vita;
- che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_  
è nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- il decesso del  coniuge  padre  madre  figlio/a di nome \_\_\_\_\_  
avvenuto in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a nel seguente albo/elenco tenuto dalla P.A. \_\_\_\_\_
- di essere nella seguente posizione circa gli obblighi militari \_\_\_\_\_
- di appartenere al seguente ordine professionale \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_
- di avere sostenuto gli esami di \_\_\_\_\_

- di essere in possesso della qualifica professionale di \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del titolo di specializzazione, abilitazione, aggiornamento, qualificazione tecnica \_\_\_\_\_
- che la propria situazione reddituale o economica è la seguente: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di \_\_\_\_\_  
con versamento dell'importo di \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale/partita IVA: \_\_\_\_\_
- che i seguenti dati sono registrati nell'archivio dell'anagrafe tributaria: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- di essere nella condizione di pensionato e titolare delle seguenti pensioni: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- di essere disoccupato;
- di essere studente presso \_\_\_\_\_
- di essere legale rappresentante/tutore/curatore di \_\_\_\_\_
- di essere iscritto all'associazione \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- che l'ente del quale è rappresentante legale non è destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al D.lgs. 8 giugno 2001, n. 231;
- di vivere a carico di \_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza dei seguenti dati, inerenti alla propria persona, contenuti nei registri di stato civile: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

**Inoltre il sottoscritto dichiara, anche per i soggetti privati che accettano l'autocertificazione, di acconsentire alla richiesta di conferma della corrispondenza di quanto ha dichiarato con le risultanze dei dati custoditi dall'amministrazione competente al rilascio della relativa certificazione.**

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma) <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Firma per esteso e leggibile, apposta in presenza del dipendente addetto oppure allegando la fotocopia di un documento di identità.