

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni anagrafiche

Sottoscritta da **maggiorenne con capacità di agire**
(art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritt

Nat a il

Residente a Via n.

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiaro:¹

di essere nat il / / a ()

che² è decedut in data
a

di essere residente nel Comune di via n.

di essere Cittadin Italian

di essere Cittadin

di godere dei diritti civili e politici

di essere³

di essere in vita

che mi figli di nome è nat in data a
 ()

che la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

Cognome e Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Rapporto di parentela
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

di essere nella seguente posizione negli 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 a in via

di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio; di qualifica; di specializzazione;

di abilitazione; di formazione; di aggiornamento; di qualificazione tecnica;

¹ Barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate

² indicare cognome e nome e rapporto di parentela con il dichiarante

³ indicare: celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a, divorziato/a

- di aver sostenuto il/i seguente/i esame/i []
- che la propria situazione economica è la seguente []
- di aver assolto agli obblighi contributivi nei confronti di [] (INPS, INAIL, ecc.) per il periodo [] avendo versato € []
- 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: legale rappresentante; tutore; curatore 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 essere a carico di: []
- di avere a proprio carico: []

Dichiaro di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Il Dichiaraente

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento.

Qualora la presente dichiarazione non sia inviata già sottoscritta allegando fotocopia del documento di identità o altro documento di riconoscimento equipollente (art. 35, co. 2 D.P.R. n. 445/2000) del sottoscrittore, deve essere sottoscritta dianzi al dipendente incaricato alla raccolta.

Il comma 11 dell'art. 2 della Legge 191/98 ha abrogato l'obbligo della autentificazione delle sottoscrizioni delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, anche se non contestuali all'istanza. (Circ. Min. Interno n. 2 dd. 02.02.1999). L'abrogazione della autentificazione della sottoscrizione è stata estesa anche a quelle dichiarazioni non comprese in una istanza ad una P.A., ma comunque richiamate nell'istanza medesima o ad essa collegata funzionalmente, anche se prodotte non contestualmente ma in un secondo momento. (Circolare Commissariato del Governo della Provincia di Trento n. 59 del 20.02.1999).