

**Dichiarazioni sostitutive di certificazioni (Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il ..... a .....  
 (cognome e nome) (data di nascita) (luogo di nascita)  
 residente in ..... via ..... n. ....  
 (residenza anagrafica)

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara**

- 1) Di essere nato/a a ..... (.....) il .....;  
 (Comune di nascita) (Prov. o Stato estero) (data);
- 2) Di essere residente in .....
- 3) Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del comune di .....;  
 (Residenza – per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani)
- 4) Di essere  celibe/nubile  coniugato/a  vedovo/a  separato/a  divorziato/a;
- 5) Che il/la figlio/a di nome .....  
 è nato/a in data ..... a .....
- 6) Che ..... nato/a il ..... residente in .....  
 (Cognome e nome) (data di nascita) (residenza del/la deceduto/a)  
 ..... è morto/a in data ..... a .....  
 (rapporto di parentela con il/la dichiarante)
- 7) Di essere nella seguente posizione agli effetti militari .....
- 8) Di essere iscritto/a nel .....  
 (indicare l'albo o l'elenco in cui si è iscritti)  
 e di appartenere al seguente ordine professionale .....
- 9) Di possedere la seguente qualifica professionale .....
- 10) Che la famiglia convivente si compone di:

Nome e cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela	Cittadinanza

⇒⇒⇒

- 11) Di essere in possesso del seguente codice fiscale: .....
- 12) Di essere in stato di disoccupazione e di essere iscritto/a nelle liste di collocamento dell'Ufficio di Lavoro a ..... per il periodo dal ..... al ..... con la qualifica di .....
- 13) Di essere pensionato/a dal ..... (categoria di pensione .....);
- 14) Di frequentare nell'anno scolastico ..... la scuola .....
- 15) Di essere immatricolato/a nell'anno accademico ..... presso l'Università di ..... facoltà ..... con la durata legale del corso di ..... anni;
- 16) Di vivere a carico di ..... (Cognome e nome) nato/a il .....
- 17) Che ..... (Cognome e nome) ..... nato/a il ..... (Cognome e nome) ..... nato/a il ..... (Cognome e nome) ..... nato/a il ..... è/sono a carico del/la sottoscritto/a.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data .....

Il/La dichiarante

.....

**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.**