

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)**

Il/la sottoscritto/a

|                         |                      |            |  |
|-------------------------|----------------------|------------|--|
| Cognome                 | <input type="text"/> | Nome       | <input type="text"/>                         |
| nato/a in               | <input type="text"/> | il         | <input type="text"/>                         |
| residente nel comune di | <input type="text"/> | via        | <input type="text"/> n. <input type="text"/> |
| telefono                | <input type="text"/> | e-mail/pec | <input type="text"/>                         |
| cittadinanza            | <input type="text"/> |            |  |

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA<sup>1</sup>**

di essere nato/a a nel comune di  () il

di essere residente nel Comune di  in via  n.

di essere cittadino/a italiano (*oppure*)

di godere dei diritti civili e politici

di essere di stato civile

**CELIBE**    **NUBILE**    **CONIUGATO/A con**

**VEDOVO/A di**     **GIA' CONIUGATO/A con**

che la famiglia convivente si compone di:

|    |                      |                      |                      |                      |                               |
|----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|
| 1) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
|    | (cognome)            | (nome)               | (nato/a in)          | il                   | (rap. Parentela con il dich.) |
| 2) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
|    | (cognome)            | (nome)               | (nato/a in)          | il                   | (rap. Parentela con il dich.) |
| 4) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
|    | (cognome)            | (nome)               | (nato/a in)          | il                   | (rap. Parentela con il dich.) |
| 5) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
|    | (cognome)            | (nome)               | (nato/a in)          | il                   | (rap. Parentela con il dich.) |

di essere vivente;

che il giorno ;

*(dichiarare la nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente)*

di essere di essere iscritto/a nel seguente albo/elenco tenuto dalla Pubblica Amministrazione:

<sup>1</sup> Barrare la casella o le caselle che interessano

- di appartenere all'ordine professionale
- di essere in possesso del titolo di studio di   
conseguito presso  in data
- di avere sostenuto i seguenti esami
- di avere  (*specificare la qualifica professionale posseduta, il titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e qualificazione tecnica*);
- di avere la seguente situazione reddituale o economica per l'anno  : €
- di avere assolto i seguenti obblighi contributivi €  (*indicare l'ammontare corrisposto*)
- di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale, di partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria  
C.F.  P.IVA
- di trovarsi in stato di disoccupazione
- di essere pensionato  Categoria/numero
- di essere studente
- di essere  (*legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, tutore, curatore e simili*)
- di essere iscritto presso l'Associazione/Formazione sociale  ;
- di trovarsi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di  ;  
(*tutte le situazioni relative all'adempimento 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 sicurezza e 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 non essere l'ente destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
- di vivere a carico di  ;
- di   
(*indicare i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile*)
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito [www.comune.rieti.it](http://www.comune.rieti.it) e presso gli Uffici Demografici.

Rieti

Firma del/la dichiarante

---

Si allega copia del documento di riconoscimento (fronte e retro) in corso di validità.

Presentazione diretta:  identificato con documento di riconoscimento n.  rilasciato dal  in data

La presente dichiarazione, esente da bollo (art. 37 comma 1 DPR 445/2000) non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione, ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce