

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(artt. 46 e 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s. m. ed i.)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome).....
In qualità di
Nato/a il il (luogo di nascita, Comune e Provincia).....
Residente in Via (indirizzo completo di numero civico ed interno).....
Telefono.....

(Per i soli cittadini extracomunitari)

- titolare di carta di soggiorno n.....rilasciata dalla Questura di in data.....e valido fino al, oppure
- in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale n.....rilasciato dalla Questura di In data.....e valido fino al

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi

DICHIARA

- di essere nato/a il/...../..... a
- di essere residente in (indirizzo completo di num. civico, interno e città).....
- di essere cittadino/a.....
- di godere dei diritti politici e civili
- di essere (celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a).....
 - di essere in possesso del codice fiscale (numero).....
 - di essere in possesso della partita I.V.A.
 - altri dati presenti nell'archivio dell'anagrafe tributaria.....
 - di essere iscritto nel seguente albo o elenco della P.A.....
 - di appartenere al seguente ordine professionale.....

Di essere:

- disoccupato studente casalinga occupato presso..... altro
- tutore di..... curatore di..... pensionato cat.....erogata da.....
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa che comportino la perdita e la sospensione della capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

che la propria famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome e nome	Comune di nascita	Data di nascita	Attività o professione svolta

di non aver / di aver (cancellare la parte che non interessa) subito negli ultimi 36 mesi lo sfratto per morosità;

Luogo e data.....

Il/La dichiarante.....

Esente da autentica di firma ai sensi art 3 comma 10, legge 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art 14 tab "B" D.P.R. 642/72 ed art 37 del D.P.R. 445 del 28/12/2000. Informativa Privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679 i dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.