

# AUTOCERTIFICAZIONE

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire  
(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a (1) \_\_\_\_\_

nato/a a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del T.U. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato T.U. e sotto la propria personale responsabilità

## DICHIARA

di essere nato/a a (2) \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

di essere residente a (3) \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a italiano/a

di godere dei diritti politici

di essere (4) \_\_\_\_\_

dà atto della propria esistenza in vita

che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a in data \_\_\_\_\_ in

\_\_\_\_\_

che (5) \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ è

morto/a in data \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

di vivere a carico di \_\_\_\_\_ di

avere a proprio carico \_\_\_\_\_

che la propria famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone (6)

cognome e nome

luogo e data di nascita

rapporto di parentela

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ segue sul retro

di non aver riportato condanne penali

- di essere nella seguente posizione agli effetti militari \_\_\_\_\_
- di essere iscritto nel seguente albo o elenco \_\_\_\_\_
- di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- di possedere la seguente qualifica professionale \_\_\_\_\_
- che la situazione  reddituale  economica è \_\_\_\_\_
- di essere:  disoccupato/a  studente/studentessa  casalinga
- pensionato/a \_\_\_\_\_ cat. pensione \_\_\_\_\_
- di essere:  legale rappresentante di \_\_\_\_\_
  - curatore di \_\_\_\_\_  tutore di \_\_\_\_\_
- che il numero di:  codice fiscale  partita IVA è il seguente \_\_\_\_\_
- di essere iscritto presso la seguente associazione \_\_\_\_\_
- di essere iscritto nell' (7) \_\_\_\_\_
- di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di \_\_\_\_\_ (I.N.P.S. – I.N.A.I.L.)  
per il periodo \_\_\_\_\_
- che i dati personali, a sua conoscenza contenuti nei registri di Stato Civile sono \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata assieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Nei casi in cui le norme di legge o di regolamenti prevedono che in luogo della produzione di certificati possa essere presentata una dichiarazione sostitutiva, la mancata accettazione della stessa costituisce violazione dei doveri di ufficio.**

#### Informazioni sui richiami numerici:

- 1) Indicare le proprie generalità
- 2) Indicare il Comune di nascita
- 3) Indicare il Comune di iscrizione anagrafica
- 4) Indicare lo stato civile: celibe, nubile, vedovo/a di \_\_\_\_\_, coniugato/a con \_\_\_\_\_, già coniugato/a
- 5) Indicare cognome e nome e il rapporto di parentela del defunto con il dichiarante
- 6) Indicare: nome, cognome, luogo, data di nascita e rapporto di parentela con il dichiarante di ogni componente la famiglia anagrafica
- 7) Indicare l'albo o l'elenco in cui si è iscritti.