

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**  
(Artt. 4 e 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita, se nato all'estero specificare lo stato) (provincia)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di residenza) (provincia)

in \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R 445 del 28/12/2000

**DICHIARA CHE**

(Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazioni da produrre)

È nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

È residente nel comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

È cittadino Italiano

È cittadino a \_\_\_\_\_ -

Gode di diritti civili e politici

È di stato civile \_\_\_\_\_

La famiglia anagrafica e composta dalle seguenti persone :

\_\_\_\_\_ cognome e nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ -luogo di nascita \_\_\_\_\_ parentela

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Agli effetti militari si trova nella seguente posizione: \_\_\_\_\_

È iscritto nel seguente Albo o Ordine professionale \_\_\_\_\_

È in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

Conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso il seguente Istituto /Università \_\_\_\_\_

Possiede la seguente qualifica professionale \_\_\_\_\_

È in possesso del seguente titolo di specializzazione \_\_\_\_\_

Non ha riportato condanne penali;

non è destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;

non è a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

è in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_

Il /La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere qualsivoglia eventuale comunicazione al seguente indirizzo:

---

E per comunicazioni telefoniche indica il /i seguente/i numero/i :

---

**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.**

**Informativa ai sensi del D.Leg:vo n. 196 del 30 giugno 2003.**

**Si è a conoscenza che i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

Luogo e data

Il/La Dichiarante

---

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 DPR 445 DEL 28/12/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (Prov.)

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.

**DICHIARA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 196/2003 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 DICHIARANTE**

-----

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