

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE CON ELENCO DATI

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 e 76 D.P.R. n. 28.12.200, n. 445)

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a ..... il .....

residente a ..... in Via/Piazza .....

....., n. ...., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 d.P.R. 445/2000 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci,

#### DICHIARA

(segnare le ipotesi che interessano)

- di essere nato/a a ..... il .....
  - di essere residente a ..... via .....
  - di essere cittadino.....
  - di godere dei diritti civili e politici
  - di essere  celibe  nubile  coniugato/a  vedovo/a  libero/a di stato
  - di essere coniugato/a con .....
  - di essere vedovo/a di .....
  - che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal sottoscritto, dalle seguenti persone:
    - la mia esistenza in vita
    - che mio/a figlio/a è nato/a a ..... il .....
    - che ..... (coniuge, ascendente, discendente) è deceduto a ..... il .....
    - di essere iscritto nell'Albo/Elenco .....
    - di appartenere all'Ordine professionale .....
    - di essere in possesso del titolo di studio .....
    - di aver sostenuto i seguenti esami .....
  - di essere in possesso della seguente  qualifica professionale  titolo di specializzazione  abilitazione  formazione  aggiornamento  qualificazione tecnica .....
  - che la mia situazione reddituale e/o economica è la seguente: ..... per l'anno .....
  - di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di ..... per il periodo ....., avendo corrisposto un ammontare di € .....
  - che il numero di Partita IVA/Codice Fiscale è .....
  - i seguenti dati presenti nell'archivio dell'anagrafe tributaria .....
- 
- di essere disoccupato, iscritto nelle relative liste presso l'Ufficio .....
  - di essere pensionato, cat. ..... e percepire a tale titolo €..... mensili .....
  - di essere studente iscritto a .....
  - di essere casalinga
  - di essere il legale rappresentante di ..... in qualità di .....

- .....
- di essere iscritto presso la seguente associazione/formazione sociale di qualsiasi tipo.....
  - .....
  - le seguenti situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari.....
  - .....
  - di non aver riportato condanne penali
  - di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione/decisioni civili/provvedimenti amministrativi/ iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
  - di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
  - di avere a proprio carico le seguenti persone .....
  - .....
  - di essere a carico del/la sig./ra .....
  - i seguenti dati personali, a mia diretta conoscenza, contenuti nei registri dello Stato Civile: ..
  - .....
  - .....
  - di non trovarmi in stato di  liquidazione  fallimento
  - di non aver presentato domanda di concordato fallimentare

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 – 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE n. 679/2016.

....., il .....

Il dichiarante