

## Dichiarazioni sostitutive di certificazione di chi non sa o non può firmare

(d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 4 c 2 e art 46)

**ESENTE DA BOLLO** (d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37 c.1)

Il/La Sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... il .....  
residente nel Comune di..... via..... n. ....

A conoscenza del disposto dell'art 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n 445, che testualmente recita:

### Articolo 76 - Norme penali

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici ufficio dalla professione e arte.

ferma restando, a norma del disposto dell'art 75 dello stesso d.P.R n445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

(barrare con X le sole caselle interessate)

- 1 di essere nato/a a ..... (.....) il .....
- 2 di essere residente nel Comune di ..... via ..... n.....
- 3 di essere cittadino/a italiano/a (oppure) .....
- 4 di godere dei diritti civili e politici;
- 5 di essere di stato civile .....
- (indicare se celibe, nubile, coniugato/a con..., vedovo/a, di stato libero)
- 6 che il proprio stato di famiglia è così composto:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		RAPPORTO DI PARENTELA
		luogo	data	

- 7 di dare atto della propria esistenza in vita;
- 8 la nascita del/della figlio/a ..... nato/a a ..... il .....;
- 9 la morte di .....  
(rapporto di parentela) (cognome e nome)  
deceduto/a a....., il .....
- 10 di appartenere al seguente Ordine professionale.....
- 11 di essere in possesso del seguente titolo di studio .....  
rilasciato da (scuola/università)..... il.....
- 12 di possedere la qualifica professionale/titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di  
aggiornamento/di qualificazione, di.....
- 13 di aver assolto specifici obblighi contributivi, .....

(con l'indicazione dell'ammontare corrisposto )

- 14 di essere in possesso di codice fiscale/partita IVA n..... e di qualsiasi altro dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria.....
- 15 di essere disoccupato/a.
- 16 di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione.....
- 17 di essere studente .....
- 18 la propria qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche/di tutore/di curatore e simili .....
- 19 di essere iscritto/a alla seguente Associazione o Formazione sociale: .....
- 20 la propria situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, ivi compreso quanto attestato nel foglio matricolare dello stato di servizio .....  
(Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di studio, ecc.)
- 21 di non aver riportato condanne penali o di non essere destinatario/a 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.
- 22 di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.
- 23 di essere iscritto/a nell'albo, registro o elenco....., tenuto dalla seguente Pubblica Amministrazione .....
- 24 che la propria situazione reddituale o economica, anche ai fini della concessione di benefici di qualsiasi tipo, previsti da leggi speciali, è, per l'anno ....., la seguente .....
- 25 di vivere a carico di.....
- 26 di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.
- 27 di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati, riferiti a se stesso/a .....

La presente dichiarazione viene resa per i numeri \_\_\_\_\_

**Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa**

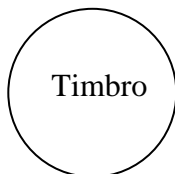
**Comune di VILLANOVA CANAVESE (Prov. di Torino)**

**AUTENTICAZIONE DI DICHIARAZIONE**  
(d.P.R. 28 dicembre 2000, n 445, art 4 c2)

La presente è stata a me resa dal dichiarante identificato/a mediante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Il/la quale dichiara che non sa/può firmare

Villanova Canavese, lì \_\_\_\_\_



Il Pubblico Ufficiale