

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto .....  
nato ..... il .....  
residente a CASTRONNO (Varese) in Via ..... N. ....  
a conoscenza delle RESPONSABILITA' PENALI cui può andare incontro IN CASO DI FALSE  
DICHIARAZIONI, ai sensi dell' art. 76 del D. P. R. 445/2000, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE  
RESPONSABILITA'

## DICHIARA

**barrare con X e compilare le SOLE caselle interessate alla certificazione sostitutiva**

Í di essere residente nel Comune di CASTRONNO (Varese) in Via  
.....

..... N. .... dal giorno .....

Í di essere nato a .....(prov. ....) il  
.....

Í di possedere la cittadinanza .....

Í di essere ..... di essere

(celibe/nubile, già coniugato, separato legalmente)

Í di essere coniugato dal giorno .....nel Comune di  
.....

con ..... nato a ..... il .....

Í di essere vedovo di .....dal giorno  
.....

Í di avere scelto il regime patrimoniale della ..... dei  
beni

(separazione/comunione)

Í di essere in possesso del titolo di studio di  
.....

Í di essere in possesso della qualifica professionale di  
.....

Í di essere in possesso del titolo di  
.....

(specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualificazione tecnica)

Í di avere sostenuto gli esami  
.....

.....  
Í di possedere il codice fiscale

.....  
Í di possedere il numero di partita IVA

.....  
Í di essere in stato di disoccupazione

(segue)

Í di essere pensionato - pensione n..... cat..... ente .....

Í di essere

(legale rappresentante, curatore, tutore)

Í di essere iscritto presso .....

(associazione/formazione sociale)

Í di essere a carico di .....

Í di avere a proprio carico

.....  
Í di essere figlio di ..... e di

Í che il proprio figlio di nome

è nato a ..... il .....

Í che ..... nato a

il ..... in vita residente a .....

in via ..... N. .... è deceduto il .....

nel Comune di .....

Í di essere iscritto

nel.....  
..... (albo/registro/elenco tenuto dalla pubblica  
amministrazione)

Í di appartenere all'ordine professionale

Í che nell'anno ..... ho posseduto un reddito imponibile ai fini I.R.P.E.F. di complessive

.....  
Í che possiedo i seguenti redditi

Í di avere assolto gli obblighi contributivi verso

relativi all'anno .....versando .....

Í l'allegata copia della pubblicazione

.....è conforme all'originale

Í l'allegata copia del.....

.....è conforme all'originale

Í l'allegata copia del titolo

.....è conforme all'originale

Í lo stato di servizio del proprio foglio matricolare  
è.....

Í di essere nella seguente posizione agli effetti militari

Í di avere assolto gli obblighi di leva

Í di essere studente

Í di essere casalinga

Í da atto della propria esistenza in vita

Í di godere dei diritti civili

Í di godere dei diritti politici

Í di non aver riportato condanne penali

Í 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;

Í di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

Í di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;

Í che il proprio Stato di Famiglia è così composto:

Gr.parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Í .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(stati, fatti e qualità personali o di soggetti di cui si abbia conoscenza diretta)

Dichiaro altresì di essere informato che l'Ente destinatario della presente dichiarazione può utilizzare i dati contenuti esclusivamente nell'ambito e per i fini propri (Legge 31/12/1996, n.675).

IN FEDE

Castro, li .....

( 1 Allegata fotocopia della Carta di Identità)