

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente
a _____ prov. _____ CAP _____ in via
_____ tel. _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 496 del Codice Penale e dell'art. 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

- di essere nato a _____ prov. _____ il _____
 di essere residente in via _____ a _____
 di essere cittadino _____
 di godere dei diritti civile e politici
 di essere celibe/nubile coniugato/a vedovo/a O stato libero
 che la propria famiglia, residente a _____ prov. _____ in via _____ è così composta:

N.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1	Il Dichiarante		
2			
3			
4			
5			
6			
7			

- di essere tuttora vivente
 la nascita del figlio/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
 il decesso del coniuge padre madre figlio/a
avvenuto a _____
 di essere iscritto all'albo/registro pubblico _____
 di appartenere all'ordine professionale _____
 di avere il seguente titolo di studio _____

di avere sostenuto i seguenti esami _____

di possedere il/la seguente

qualifica professionale _____

titolo di specializzazione _____

titolo di abilitazione _____

titolo di formazione _____

titolo di aggiornamento _____

titolo di qualificazione tecnica _____

che la propria situazione reddituale o economica è la seguente: _____

di possedere il/la seguente:

codice fiscale

partita IVA

di essere: disoccupato pensionato cat. pensione _____ studente

di essere legale rappresentante

di persone fisiche o giuridiche _____

di tutore _____

di curatore _____

altro _____

di essere iscritto alla seguente associazione _____

la posizione agli effetti degli obblighi militari _____

di vivere a carico di _____

di non avere riportato condanne penali e 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;

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

i dati contenuti nei registri di stato civile del Comune di _____ sono i seguenti:

Ai sensi del REG. UE 679/2016 il sottoscritto è informato: dei diritti previsti dall'art. 15 e ss. del citato Regolamento e che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

(firma)