

DA PRODURRE AI PRIVATI CHE CONSENTONO AD ACCETTARE LE DISPOSIZIONI DEL TESTO UNICO IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA (art. 2, comma 1 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Spett.le

.....

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a via n.

consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA (1)

- a) ☐ di essere nato/a a il
- b) ☐ di essere residente a via
- c) ☐ di essere cittadino/a italiano/a (oppure)
- d) ☐ di godere dei diritti civili e politici
- e) ☐ di essere di stato civile (2)
- f) ☐ che il proprio stato di famiglia è così composto:

Parentela (3)	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita

- g) ☐ di dare atto della propria esistenza in vita;
- h) ☐ la nascita del/della figlio/a nato/a a il;
- ☐ la morte di (4).....,,
(rapporto di parentela) (cognome e nome)
deceduto/a a....., il
- i) ☐ di essere iscritto/a nell'albo, registro o elenco....., tenuto
dalla seguente Pubblica Amministrazione di
- l) ☐ di appartenere al seguente Ordine professionale
- m) ☐ di possedere il seguente titolo di studio
rilasciato da (scuola/università)..... di
- ☐ di avere sostenuto il/i seguente/i esame/i presso

- (scuola/università) di
- n) ☐ di possedere la qualifica professionale/titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di aggiornamento/di qualificazione, di
- o) ☐ 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
- p) ☐ di aver assolto specifici obblighi contributivi, con l'indicazione dell'ammontare corrisposto.....
-
- q) ☐ di essere in possesso di codice fiscale/partita IVA n e di qualsiasi altro dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria
- r) ☐ di essere disoccupato/a.
- s) ☐ di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione
- t) ☐ di essere studente.
- u) ☐ la propria qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche/di tutore/di curatore e simili
-
- v) ☐ di essere iscritto/a alla seguente associazione o formazione sociale
- z) ☐ la propria situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, ivi compreso quanto attestato nel foglio matricolare dello stato di servizio (5)
- aa) ☐ 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.
- bb) ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.
- cc) ☐ la propria qualità di vivente a carico di
- dd) ☐ di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati, riferiti a se stesso/a, contenuti nei registri dello stato civile.....
-
- ee) ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il/La dichiarante, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675/1996 esprime il proprio consenso al trattamento dei dati dichiarati, ai fini dei controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Brescia,

Il/La Dichiarante (6)

.....

Note per la compilazione del modulo

- (1) Barrare le caselle che interessano
- (2) Celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a.
- (3) Padre, madre, figlio, fratello, ecc.
- (4) Indicare grado di parentela e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente).
- (5) Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di studio, ecc.
- (6) La firma non deve essere autenticata né necessariamente apposta in presenza dell'impiegato dell'ente cui la presente dichiarazione è indirizzata.