

Dichiarazioni sostitutive di certificazione

art. 4, comma 2 e art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Mod. 1/quater

RESE NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVI IN UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO

Spett.le

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

residente a via n.

in qualità di (1) del/della sig./sig.ra

nato/a a il

residente a via n.

rende la presente dichiarazione nell'interesse del predetto e, a tal fine, 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)

che il/la sig./sig.ra

a) ☐ è nato/a a il

b) ☐ è residente a via

c) ☐ è cittadino/a italiano/a (oppure)

d) ☐ gode dei diritti civili e politici

e) ☐ è di stato civile (2)

f) ☐ ha la seguente situazione familiare:

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

g) ☐ è in vita;

h) ☐ dichiara la nascita del/la figlio/a

nato/a a il;

☐ dichiara la morte di (4)

(rapporto di parentela)

(cognome e nome)

deceduto/a a, il

i) ☐ è iscritto/a nell'albo, registro o elenco, tenuto dalla
seguente Pubblica Amministrazione di

l) ☐ appartiene al seguente Ordine professionale

m) ☐ possiede il seguente titolo di studio

rilasciato da (scuola/università) di

☐ ha sostenuto il/i seguente/i esame/i presso

(scuola/università) di

n) ☐ possiede la qualifica professionale/titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di aggiornamento/di
qualificazione, di

- o) ☐ la 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) ☐ ha assolto specifici obblighi contributivi, con l'indicazione dell'ammontare corrisposto.....
- q) ☐ è in possesso di codice fiscale/partita IVA n. e di qualsiasi altro dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria
- r) ☐ è disoccupato/a.
- s) ☐ è pensionato/a con la seguente categoria di pensione
- t) ☐ è studente.
- u) ☐ è legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche/di tutore/di curatore e simili
- v) ☐ è iscritto/a alla seguente associazione o formazione sociale
- z) ☐ è nella seguente situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, ivi compreso quanto attestato nel foglio matricolare dello stato di servizio (6)
- aa) ☐ non ha riportato condanne penali o non è 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) ☐ non è a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.
- cc) ☐ vive a carico di
- dd) ☐ è a diretta conoscenza dei seguenti dati, riferiti a se stesso/a, contenuti nei registri dello stato civile
- ee) ☐ non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e non ha 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.

Brescia,

Il/La Dichiarante

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/dalla sig./sig.ra

....., identificato/a previa esibizione del documento tipo.....

n....., rilasciato il, da

Luogo e data

(Timbro e firma del pubblico ufficiale)

Note per la compilazione del modulo

- (1) Coniuge, o in sua assenza, figli, o in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado.
- (2) Barrare le caselle che interessano
- (3) Celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a.
- (4) Padre, madre, figlio, fratello, ecc.
- (5) Indicare grado di parentela e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente).
- (6) Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di studio, ecc.