

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1,
Dpr 20 ottobre 1998 n. 403, art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____), il ____/____/____ residente a
_____ (____) via _____ n° _____,
consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal
codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della
dichiarazione non veritiera

DICHIARA

(barrare con la x le sole caselle interessate)

≤ di essere nato/a a _____ (____) il ____/____/____
≤ di essere residente in _____
(____) via _____ n. _____
≤ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di
_____ (____)
(per i residenti all'estero : se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero,
precisare a quale titolo siano cittadini italiani)
≤ di godere dei diritti politici
≤ di essere iscritto/a nella lista elettorale del Comune di _____
≤ di essere _____
(indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con vedovo/a di)
≤ di essere nella seguente posizione agli effetti militari _____
(di avere assolto gli obblighi di leva; dispensato, esonerato, riformato, rivedibile, in
posizione sospensiva per motivi di)
≤ di essere iscritto/a nell' _____
(indicare l'albo o l'elenco tenuto dalla Pubblica Amministrazione in cui si è iscritti)

SEGUE

≤ che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
---------	------	------------------	-----------------	-----------------------

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

≤ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

conseguito presso la Scuola/Università _____

di _____ in data ____/____/____

≤ di essere in possesso della seguente abilitazione o idoneità:

_____ conseguito presso

_____ di _____ in data ____/____/____

≤ di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione, abilitazione, di formazione,

di aggiornamento, di qualificazione tecnica

_____ conseguito presso

_____ di _____ in data ____/____/____

≤ di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione _____

≤ di non aver 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 essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Altre dichiarazioni: _____

Lavello, ____/____/____

il/la dichiarante

La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la

stessa validità temporale del certificato che sostituisce.