

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI - 1 -

Art. 46 del d.P.R. n.445/2000

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e della decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera., così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

## DICHIARO <sup>1</sup>

di essere nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_

al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

dalla data del \_\_\_\_\_

che la famiglia anagrafica convivente è così composta <sup>2</sup>:

rapporto con il dichiarante	COGNOME E NOME	NASCITA	
		data	luogo

di essere cittadino <sup>3</sup> \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili e politici.

di essere di stato civile <sup>4</sup> \_\_\_\_\_

di essere esistente in vita.

che il figlio \_\_\_\_\_

è nato in data \_\_\_\_\_, nel Comune di \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Barrare solo quello che interessa.

<sup>2</sup> Indicare tutti i componenti dello stato di famiglia

<sup>3</sup> Indicare la cittadinanza del dichiarante.

<sup>4</sup> Indicare se celibe/nubile, coniugato/a, unito/a civilmente, vedovo/a o di stato libero; se coniugato/a indicare il nome del coniuge, la data e il luogo del matrimonio, se unito/a civilmente indicare il nome dell'unito/a civilmente, la data e il luogo dell'unione civile, se vedovo/a indicare il nome del coniuge defunto e la data del decesso.

- che il coniuge / unito civilmente / padre / madre / figlio <sup>5</sup> \_\_\_\_\_  
è deceduto/a il \_\_\_\_\_, nel Comune di \_\_\_\_\_
- che la propria posizione agli effetti degli obblighi di leva è la seguente <sup>6</sup>: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di essere iscritto nel seguente albo, elenco o registro tenuto dalla Pubblica Amministrazione <sup>7</sup>  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di avere / non aver avuto o non avere in corso i seguenti procedimenti penali <sup>8</sup>:  
\_\_\_\_\_
- Altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DICHIARO inoltre

- di essere a conoscenza che
- l'Ufficio ricevente può effettuare controlli in merito alle dichiarazioni rese acquisendo la relativa documentazione d'ufficio.
  - il trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali) sarà effettuato, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Autorizzo il soggetto privato che riceve questa autocertificazione a verificare i dati in essa contenuti rivolgendosi alle Amministrazioni competenti.**

Luogo e data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

### AVVERTENZA:

- Le dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 46 del d.P.R. n.445/2000 non sono soggette all'autentica di sottoscrizione e al pagamento di alcuna imposta o diritto.
- Le dichiarazioni sostitutive di certificazione devono essere obbligatoriamente accettate anche da soggetti privati, ai sensi degli artt. 2 e 4 del d.P.R. 445/2000, come modificati dal D.L. 76/2020, convertito dalla L. 120/2020)
- La mancata accettazione da parte di un funzionario pubblico della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio, a mente dell'art.74 del d.P.R. 445/2000.
- La presente dichiarazione ha la medesima validità dei documenti che sostituisce.
- Al fine di consentire che i dati dichiarati possano essere verificati presso gli Enti Pubblici che detengono le informazioni necessarie, il dichiarante deve fornire al richiedente privato un espresso consenso scritto (art.71 d.P.R. 445/2000).

---

<sup>5</sup> Cancellare ciò che non interessa e di seguito indicare il nome della persona defunta.

<sup>6</sup> In attesa della visita di leva, abile arruolato e in congedo illimitato provvisorio in attesa della chiamata alle armi, dispensato, esonerato, abile arruolato e in possesso del rinvio per motivi di studio (o altro) fino al (indicare la data), in servizio alle armi dal (indicare la data) presso (indicare il luogo presso cui si presta servizio), obiettore di coscienza dal (indicare la data) presso (indicare l'Ente presso cui si presta servizio), obblighi militari assolti ed in possesso di congedo illimitato, congedo assoluto (dopo il 46° anno di età).

<sup>7</sup> Indicare l'Albo, l'elenco o il registro e specificare presso quale Ente pubblico è depositato.

<sup>8</sup> Indicare lo stato di incensuratezza, l'assenza di condanne penali, o eventuali procedimenti penali in corso o già esauriti.