

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via/P.zza _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

(barrare solo le caselle che interessano)

(dati anagrafici e di stato civile)

di essere nato/a il _____ a _____ (____)

di essere residente a _____ in

Via ___/Piazza _____ n. _____

di essere cittadino/a _____

di godere dei diritti civili e politici

di essere:

celibe/nubile;

coniugato/a con _____ a
 _____ in data _____

vedovo/a di _____ a
 _____ in data _____

di stato libero

dà atto della propria esistenza in vita

che il/la figlio/a di nome _____ è nato/a in data
 _____ a _____

che (indicare cognome e nome, data e luogo di nascita e residenza del deceduto e il rapporto di parentela (coniuge, genitore o figlio) con il dichiarante) _____

è deceduto/a in data _____ a _____

che i dati a sua diretta conoscenza contenuti nei registri di stato civile sono i seguenti: (es. la maternità, la paternità, il regime patrimoniale indicato nell'atto di matrimonio, l'annotazione di matrimonio nell'atto di nascita etc.)

◇ che la famiglia anagrafica si compone di:

<i>cognome e nome</i>	<i>data e luogo di nascita</i>	<i>rapporto di parentela</i>

◇ di trovarmi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di:

◇ arruolato in attesa di chiamata;

◇ congedato per fine ferma;

◇ riformato;

◇ dispensato;

◇ esentato;

◇ rinviato per motivi di

(titoli culturali e professionali)

◇ di essere in possesso del titolo di studio di: _____
conseguito presso l'Istituto _____ in
data _____

◇ di avere la qualifica professionale di: _____

◇ di avere sostenuto i seguenti esami _____

◇ di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione / di abilitazione / di formazione /
d'aggiornamento / di qualificazione tecnica _____

_____ conseguito/i presso l'Istituto
_____ in data _____

(posizione economica, fiscale, contributiva)

◇ di avere a proprio carico _____

◇ di essere a carico di _____

◇ che la propria situazione economica è la seguente: _____

◇ che l'ammontare del proprio reddito complessivo ne _____ ann _____ è stato di

◇ di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di _____

(INPS, INAIL, ecc.) per il periodo _____ avendo versato
Euro / Lire _____

◇ di essere in possesso del codice fiscale _____

◇ di essere in possesso della partita IVA n. _____

◇ che nell'anagrafe tributaria sono presenti i seguenti
dati _____

(altri stati, fatti e qualità personali)

◇ di essere disoccupato/a, iscritto/a nelle relative liste presso l'Ufficio _____

◇ di essere pensionato/a cat. _____ e di percepire a tale titolo
Euro / Lire _____ mensili.

◇ di essere studente iscritto/a a _____

◇ di essere casalinga

◇ di essere legale rappresentante di (indicare la persona fisica o giuridica)

◇ di essere tutore di _____

◇ di essere curatore di _____

◇ di essere _____

◇ di essere iscritto/a presso la seguente associazione o formazione sociale:

◇ di essere iscritto/a nel seguente albo o elenco tenuto dalla pubblica amministrazione:

◇ di appartenere al seguente ordine professionale: _____

◇ di non aver riportato condanne penali

◇ 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

◇ di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento

◇ di non aver presentato domanda di concordato

◇ altro:

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003*, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Inoltre, che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio ai cittadini ed alle Imprese per lo svolgimento dell'attività di Servizi Demografici in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono/non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge. Titolare del trattamento è il Comune di Altopiano della Vigolana (TN), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso Comune di Altopiano della Vigolana (TN).

_____ , _____
luogo data

(firma)

****La presente dichiarazione e' sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)***

ATTENZIONE: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).