

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
RESA DALL'INTERESSATO ASSISTITO DAL CURATORE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

assistito da _____ nella sua qualità di curatore,

come risulta dal provvedimento di nomina _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

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

di essere residente a _____

di essere cittadino/a italiano/a (oppure) _____

di godere dei diritti civili e politici;

di essere: celibe/nubile/di stato libero;

di essere coniugato/a con _____

di essere vedovo/a di _____

che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(rapporto di parentela)

di essere tuttora vivente;

che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)

che il proprio _____ nato il _____

(rapporto di parentela)

(cognome nome)

a _____ e residente a _____

è deceduto in data _____ a _____

di essere iscritto nell'albo o elenco _____

tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____

di appartenere all'ordine professionale _____

di possedere il seguente titolo di studio: _____

rilasciato dalla scuola/università _____ di _____

di aver sostenuto i seguenti esami: _____

presso la scuola/università _____ di _____

- di possedere la seguente qualifica professionale/titolo di specializzazione/titolo di abilitazione/titolo di formazione/titolo di aggiornamento/titolo di qualificazione tecnica _____
- _____
- che la propria situazione reddituale o economica, anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, è la seguente _____
- _____
- di aver assolto gli obblighi contributivi relativi a _____
- avendo corrisposto il seguente ammontare _____
- di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale _____
- di essere in possesso della seguente partita IVA _____
- che nell'anagrafe tributaria risultano i seguenti dati _____
- _____
- di essere disoccupato/a;
- di essere pensionato/a nella seguente categoria _____
- di essere studente presso la scuola/università _____ di _____
- di possedere la qualità di legale rappresentante della seguente persona fisica o giuridiche _____
- di possedere la qualità di tutore della seguente persona _____
- _____
- di possedere la qualità di curatore della seguente persona _____
- _____
- di essere iscritto/a presso la seguente associazione o formazione sociale _____
- _____
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- _____
- 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 a procedimenti penali;
- di vivere a carico di _____
- che per mia diretta conoscenza, nei registri dello stato civile del Comune di _____
- _____
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi