

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

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 \_\_\_\_\_ 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 giuridica \_\_\_\_\_
- 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

**Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000**

Il presente documento può valere nei confronti dei privati che vi consentono, i quali sono da me autorizzati al controllo, ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_