



COMUNE DI FOSDINOVO
Provincia di Massa Carrara
tel. 0187 6807 – fax 0187 6807235

modulo per

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI GENERICHE

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46)

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____

residente nel Comune di _____ via _____, n. _____.

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

Art. 76 – NORME PENALI

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2 (impedimento temporaneo), sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2, 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione o arte.

DICHIARA (1)

- di essere, agli effetti militari, nella seguente posizione: _____
- di essere iscritto/a nel seguente Albo o Elenco _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito nell'anno _____ presso l'istituto _____
- di avere sostenuto i seguenti esami:

ANNO	ESAME	ISTITUTO
1		
2		
3		
4		
5		

- di possedere la seguente qualifica professionale: _____
- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualifica tecnica: _____
- di aver conseguito, nell'anno _____, i seguenti redditi: _____
come da dichiarazione presentata _____

che nell'anno _____ il proprio nucleo familiare è composto da:

1

2

3

4

5

6

ha conseguito i seguenti redditi: _____

di aver assolto ai seguenti obblighi contributivi: _____

di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____

di essere in possesso della seguente Partita IVA: _____

di essere in stato di disoccupazione dal _____ / _____ / _____

di essere pensionato con la seguente categoria di pensione: _____

di essere studente _____

di essere il legale rappresentante di _____

di essere il tutore di _____

di essere il curatore di _____

di essere iscritto presso l'associazione _____

di vivere a carico di _____

di non avere riportato condanne penali.

di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente.

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, lì _____

IL/LA DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione:

1. è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto dell'ufficio ricevente la pratica
2. è sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia, non autenticata della carta di identità in corso di validità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato (patronato, etc), oppure a mezzo posta, preferibilmente con raccomandata A/R.