

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

mod.1/Comune Roccaporga

(Art.46 del DPR 28 Dicembre 2000 n.445)

Il/La Sottoscritto/a

Cod.Fisc.

P.Iva

Valendomi delle disposizioni di cui all'art.46 del DPR del 28 Dicembre 2000, n.445 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni degli artt. 483,4495 e 496 del codice penale, dichiaro sotto la mia responsabilita':

Di essere nato/a a

Provincia di

il

/

/

Di essere residente a

Provincia di

Via

n.

CAP

Dalla nascita

Dal

/

/

Di godere dei diritti politici

Di essere cittadino Italiano

Di essere cittadino

Di essere stato civile

Celibe/Nubile

Vedovo/a

Gia' Coniugato/a

Coniugato/a

Di essere in possesso del seguente titolo di studio

Di aver sostenuto i seguenti esami

Di aver conseguito la specializzazione

Di essere in possesso del seguente titolo di abilitazione

Di essere iscritto/a nel seguente albo ovvero elenco

Che la propria condizione professionale e'

Che la propria posizione all'adempimento degli obblighi militari e'

Di essere in vita

Di non aver mai riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso

Che il proprio nucleo familiare (oltre al sottoscritto) e' composto dalle seguenti persone:

Cognome e Nome

Luogo di Nascita

Data di Nascita

Relazione di Parentela

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Di non avere reddito a qualunque titolo

Che il proprio reddito relativo all'anno

Euro

,

Di non essere titolare di pensione

Di essere legale rappresentante/
Tutore/Curatore di:

Che il/la proprio/a

Grado di parentela

Cognome e Nome del deceduto

nato/a a il / /

E' deceduto in il / /

Dichiaro inoltre i seguenti fatti, stati o circostanze che sono a mia diretta conoscenza e che hanno rilevanza ai fini del servizio e della prestazione richiesta:

Letto, confermato e sottoscritto

IL/LA DICHIARANTE (1)

Roccaporga, li / /

Documento di Riconoscimento N.

Rilasciato da II / /

(1) se la dichiarazione riguarda un minorenne la firma dovrà essere apposta dall'esercente la patria potestà ovvero la tutela.

Avvertenza: la dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal Pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, art. 4 comma 1).

N.B. I dati acquisiti con la presente dichiarazione devono essere trattati nel rispetto della legge 31 dicembre 1996, n. 675

ENTE

IMPEDIMENTO A FIRMARE*(D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, art 4 comma 1)*
 Il/La Sottoscritto/a

funzionario incaricato, ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445, art.4 comma 1. attesta che la dichiarazione di cui sopra

e' stata effettuata in mia presenza da

identificata mediante

e preventivamente ammonita sulle responsabilita' penali cui puo' andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

La dichiarante non ha sottoscritto la presente dichiarazione perche' impedito a sottoscrivere.

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE*(D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, art 21 comma 2)*
 Il/La Sottoscritto/a

funzionario incaricato, ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445, art.21 comma 2. attesta che il suddetto dichiarante

identificato mediante

ha sottoscritto davanti a me la presente dichiarazione e che la firma del medesimo apposta in mia presenza e' autentica.

li

/

/

TIMBRO

IL FUNZIONARIO INCARICATO

 La presente autocertificazione e' stata ricevuta ai sensi dell'art. 38 DPR 28/12/2000 comma 3

li

/

/

TIMBRO

IL FUNZIONARIO INCARICATO
