

# dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o.....

nata/o a ..... il .....

residente a ..... in via ..... n.....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).

## D I C H I A R A

di essere nata/o a ..... il .....

di essere residente nel Comune di .....

In Via..... dal.....;

di essere cittadina/o.....;

[ ] di godere dei diritti civili e politici;

di essere: [ ] celibe; [ ] nubile; [ ] coniugata/o; [ ] di stato libero; [ ] vedova/o;

che in data ..... la famiglia convivente era composta come risulta dal seguente prospetto;

n	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- I figli, del prospetto precedente, per i quali chiede il sussidio, secondo Il Regolamento EX ONMI AT C8, sono:.....

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio: .....

che la propria situazione reddituale o economica relativa all'anno ..... è la seguente:

[ ] di aver assolto agli obblighi contributivi previsti dalla Legge

per un ammontare di EURO. ....;

[ ] di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale:

di essere:

[ ] disoccupata/o;

[ ] pensionata/o.....cat.....;

[ ] studente;

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 procedimenti penali;

di essere iscritto presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo.....;

che le persone sottoelencate sono a carico del sottoscritto:

^ \_\_\_\_\_

^ \_\_\_\_\_

^ \_\_\_\_\_

di vivere a carico di:

.....

La/Il dichiarante

Comune di \_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 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.

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);

se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

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

Tel.