

# Dichiarazione sostitutiva di certificazioni generiche

sottoscritta da maggiorenne assistito dal **CURATORE**  
(articoli 5 e 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Assistito da \_\_\_\_\_

Nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di **curatore** come risulta da \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

## dichiaro:<sup>1</sup>

- di essere, agli effetti militari nella seguente posizione: \_\_\_\_\_
- di essere iscritt \_\_ nel seguente Albo o Elenco \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso il seguente istituto \_\_\_\_\_
- di aver sostenuto i seguenti esami:

anno	esame	presso il seguente 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 avere conseguito, nell'anno \_\_\_\_\_, i seguenti redditi: \_\_\_\_\_ come da dichiarazione presentata \_\_\_\_\_
- che nell'anno \_\_\_\_\_ il proprio nucleo familiare composto da:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

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 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate

- di vivere a carico di \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali
- di non esser 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.

Dichiaro 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 esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

IL CURATORE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.*