

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni generiche

sottoscritta dal **GENITORE** o dal **TUTORE** dell'incapace
(articoli 5 e 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritt _____

Nat ___ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

nella qualità di Genitore

nella qualità di Tutore come risulta da: _____

di _____ nat ___ il ___/___/___ a
_____, residente a _____ via
_____ n. _____

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

dichiaro che la persona sopra indicata:¹

- è agli effetti militari nella seguente posizione: _____
- è iscritt ___ nel seguente Albo o Elenco _____
- è in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito nell'anno _____ presso il seguente istituto _____
- ha sostenuto i seguenti esami:

anno	esame	preso il seguente istituto:
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

- è in possesso della seguente qualifica professionale _____
- è in possesso del seguente titolo di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualifica tecnica: _____
- ha 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: _____
- ha assolto ai seguenti obblighi contributivi: _____

- è in possesso del seguente codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
- è in possesso della seguente partita IVA |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
- è in stato di disoccupazione dal _____
- è pensionato con la seguente categoria di pensione _____
- è studente _____
- è iscritto presso l'associazione _____
- vive a carico di _____

¹ Barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate

- non ha riportato condanne penali
- non è 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
- non è a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- non si trova 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

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.