

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Istruzioni per la compilazione: Barrare solo le voci che riguardano le dichiarazioni da produrre.
La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma solo se accompagnata da fotocopia fronte/retro della carta di identità del dichiarante;
 essa sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Il/la sottoscritto/a _____
 (cognome) (nome)
 nato a _____ (luogo) _____ (prov.) il ____/____/____
 residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in Via _____ n. _____
 (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere nato/a _____ (____) il ____/____/____
 - di essere residente a _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ N. _____
 - di essere stato residente nel Comune di _____ dal _____
al _____ e nel Comune di _____ dal _____ al _____
e nel Comune di _____ dal _____ al _____ e nel Comune di _____
dal _____ al _____
 - di essere cittadino _____
 - di godere dei diritti civili e politici
 - di essere celibe/nubile/di stato libero
 - di essere coniugato/a con _____ il _____ a _____
 - di essere vedovo/a di _____ dalla data del _____
 - di essere divorziato/a da _____ dalla data del _____
 - che lo stato di famiglia attuale storico alla data del ____/____/____ originario
- è/era composto dalle seguenti persone:

Rapporto di parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
01 Intestatario Scheda			
02			
03			
04			
05			
06			
07			

- di essere proprietario dell'alloggio identificato con la p. ed n. _____ situato in Tione di Trento e di essere a conoscenza che lo stesso è occupato legittimamente dal/i Sig./ri _____
- di essere tuttora vivente

che il proprio _____ nato il ___/___/_____
 (rapporto di parentela) (cognome nome)
 a _____ e residente a _____
 è morto in data ___/___/_____
 senza lasciare testamento e che pertanto gli unici eredi legittimi sono:

Grado parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
01	residente a _____	Codice fiscale _____	_____
02	residente a _____	Codice fiscale _____	_____
03	residente a _____	Codice fiscale _____	_____
04	residente a _____	Codice fiscale _____	_____
05	residente a _____	Codice fiscale _____	_____
06	residente a _____	Codice fiscale _____	_____
07	residente a _____	Codice fiscale _____	_____

di appartenere all'ordine professionale _____
 di possedere il titolo di studio: _____ rilasciato dalla
 scuola/università _____ di _____
 che la situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo
 previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
 di disporre, per sé e per i propri famigliari, di risorse economiche sufficienti, per non diventare un onere
 a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno di Euro _____
 e di un'assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo che copra tutti i rischi nel territorio nazionale, come
 risulta dall'allegato documento (art. 7, comma 1/b)
 l'assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto

la qualità di pensionato e categoria di pensione _____
 la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili

di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle
 attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
 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
 la qualità di vivente a carico di _____
 autorizza il predetto minore (cognome e nome _____
 nato a _____ il ___/___/_____) a viaggiare accompagnato da
 _____ nato/a _____ il ___/___/_____
 e da _____ nato/a _____ il ___/___/_____

Si allegano carta identità del minore, della dichiarante e dell'accompagnatore.

che nei registri dello stato civile del comune di _____
 risulta che _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali
 raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il
 quale la presente dichiarazione viene resa.

_____/_____/20_____
 (luogo, data)

FIRMA DEL IL DICHIARANTE _____