

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000 – Testo Unico sulla Semplificazione Amministrativa)

Io sottoscritt_____
 (Cognome e nome del dichiarante)

nat___ a _____ (_____)
 (Luogo di nascita) (Prov.)

il _____
 (Data di nascita)

residente a _____ (_____)
 (Comune di residenza) (Prov.)

in _____ n° _____
 (Indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsa dichiarazione, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARO

(segnare e compilare le voci che interessano)

- Di essere nat___ a _____ (_____) il ___ / ___ / ___
- Di essere residente a _____ (_____)
 in _____ n° _____
- Di essere in possesso della cittadinanza Italiana (altra cittadinanza) _____
- Di godere dei diritti politici e civili
- Di essere celibe / nubile / liber___ di stato
- Di essere coniugat___ con _____
- Di essere vedov___ di _____
- La mia esistenza in vita
- Che mio/mia figli___ _____
 Cognome e nome

è nat___ a _____ (_____) il ___ / ___ / ___
 Luogo di nascita Prov. Data di nascita

Che il mio **stato di famiglia** è composto dalle seguenti persone:

1. _____ /____ /____
Cognome e nome Data di nascita Rapporto di parentela / convivenza
2. _____ /____ /____
Cognome e nome Data di nascita
3. _____ /____ /____
Cognome e nome Data di nascita
4. _____ /____ /____
Cognome e nome Data di nascita
5. _____ /____ /____
Cognome e nome Data di nascita

Che _____
Cognome e nome Coniuge / ascendente / discendente

è decedut__ a _____ (____) il ____ / ____ / ____
Luogo del decesso Prov. Data del decesso

Di trovarmi agli **effetti militari** nella posizione di _____
Arruolato in attesa di chiamata / congedato / riformato / esonerato / rinviato per motivi di ...

Di avere la **qualifica professionale** di _____

Di avere sostenuto gli **esami** di _____

Di essere iscritt__ nell'**albo/elenco / registro** _____
tenuto da _____
Indicare la Pubblica Amministrazione tenutaria del registro

Di possedere il **titolo di studio** di _____
conseguito presso _____
Nome dell'Istituto

in data ____ / ____ / ____
Data del conseguimento

Di essere in possesso del titolo di
 specializzazione di _____

- abilitazione di _____
- formazione di _____
- aggiornamento di _____
- qualifica tecnica di _____

Che il mio reddito _____ per l'anno _____ è di € _____
Personale / familiare / complessivo / imponibile / (altro)

Che la mia situazione economica è la seguente _____

Di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di _____
INPS / INAIL / ...

per il periodo _____ avendo versato € _____

Che il mio numero di **Codice Fiscale / Partita IVA** è _____

Di essere **disoccupato**

Di essere **iscritto** presso il **centro per l'impiego** di _____

Di essere **pensionato**, cat. _____ e di percepire a tale titolo € _____ mensili

Di essere student_____ iscritt__ presso _____

Di essere casaling_____

Di essere **legale rappresentante** di _____
Cognome e nome del rappresentato

in qualità di _____
Genitore / tutore / curatore

Di essere **legale rappresentante** di _____
Nome / ragione sociale dell' ente / società / cooperativa / associazione / ...

Di essere iscritt__ a _____
Associazioni o formazioni sociali di qualunque tipo

Di **non** avere 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 **avere a mio carico** le seguenti persone:

1. _____
Cognome e nome _____ Rapporto di parentela / convivenza _____

2. _____
Cognome e nome _____ Rapporto di parentela / convivenza _____

3.	_____	_____
	Cognome e nome	Rapporto di parentela / convivenza
4.	_____	_____
	Cognome e nome	Rapporto di parentela / convivenza
5.	_____	_____
	Cognome e nome	Rapporto di parentela / convivenza

- Di essere a carico di _____
- Di non trovarmi in stato di liquidazione o di fallimento e di non avere presentato domanda di concordato
- I seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti nei registri dello stato civile del Comune di _____ (____) :

es. : nome dei genitori, cambiamento o rettifica del nome, matrimonio, vedovanza, variazioni di cittadinanza

_____	,	_____	
Luogo		Data	

			Firma del dichiarante

Non occorre autentica di firma – La sottoscrizione del modulo può avvenire:

- firmando in presenza del dipendente addetto;
- firmando e presentando il modulo (oppure inviandolo via fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;

Esente da imposta di bollo (art. 37 DPR 445/2000).

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003:

1. I dati da Lei direttamente forniti o comunque acquisiti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di compiti istituzionali dell'Ente.
2. Il trattamento sarà effettuato mediante strumenti manuali e/o informatici.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere il procedimento amministrativo. La mancata indicazione comporta l'impossibilità di conclusione del procedimento amministrativo.
4. I dati potranno essere comunicati ai responsabili ed agli incaricati di altri servizi comunali interessati dalla richiesta o ad altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo. Qualora un servizio sia svolto da un soggetto terzo per conto dell'Ente, i dati saranno forniti anche a questo soggetto.
5. Nel caso in cui il trattamento riguardi anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" – dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale – le operazioni saranno svolte nel rispetto della normativa sopra richiamata, con particolare riguardo alle misure di sicurezza nella stessa contenute.
6. Titolare del trattamento è il Comune di Loano, Piazza Italia 2 – 17025 Loano (SV).
7. Responsabile del trattamento è il Dirigente di ciascun Settore dell'Ente, per il proprio ambito di competenza .
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.