

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Artt. 5 e 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
resa dal Genitore o dal Tutore

Il sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente in _____ (_____) - Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in qualità di genitore, o tutore) indicare gli estremi del provvedimento di nomina alla tutela

del Sig.

nato a il

Residente in - Via n.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA, CON RIFERIMENTO ALLO/A STRESSO/A, CHE
barrare la/e voce/i che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

È nat.... a il

..... è decedut... in data
(cognome – nome – grado di parentela)

a

è residente in - Via n.

è cittadin... italian....

è cittadin... ..

gode dei diritti civili e politici

è di stato civile
celibe – nubile - di stato libero – vedovo

è in vita

il figli.... di nome è nato in data
a

la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

| Cognome e nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Rapporto di parentela |
|----------------|-----------------|------------------|-----------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

nei registri di stato civile del Comune di risulta che

agli effetti militari si trova 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 | Istituto |
|------|-------|----------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

- possiede la 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
- nell'anno Il suo 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 nella seguente categoria di pensione
- è studente
- è iscritto presso l'associazione
- vive a carico di
- 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 conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- non si trova in stato di liquidazione o fallimento e di non ha presentato domanda di concordato

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 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.

.....
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e 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.