



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI RESA DALL'INTERESSATO ASSISTITO DAL CURATORE

(art. 5 e 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
assistito da \_\_\_\_\_ nella qualità di curatore, come  
risulta dal provvedimento di nomina \_\_\_\_\_,

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000,

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

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a italiano/a (*oppure*) \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere:  celibe  nubile  libero/a di stato  coniugato/a con \_\_\_\_\_
- di essere vedovo di \_\_\_\_\_
- che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

- la propria esistenza in vita
- che \_\_\_l\_\_\_ figli\_\_\_ di nome \_\_\_\_\_  
è nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- che \_\_\_\_\_  coniuge  padre/madre  figlio/a  
è decedut\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di trovarsi, agli effetti degli obblighi militari nella posizione di<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a nel seguente Albo, Registro o Elenco: \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso il seguente istituto \_\_\_\_\_
- di aver sostenuto i seguenti esami: \_\_\_\_\_
- di avere la seguente qualifica professionale \_\_\_\_\_

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

<sup>2</sup> Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di \_\_\_\_\_

- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualifica tecnica: \_\_\_\_\_
- che la sua situazione reddituale e/ o economica è la seguente: \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_
- di aver assolto agli obblighi contributivi nei confronti di<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_ per il periodo \_\_\_\_\_ avendo versato \_\_\_\_\_
- che il numero di :  codice fiscale -  partita IVA è il seguente \_\_\_\_\_
- di essere disoccupato/a, iscritto/a nelle relative liste presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- di essere pensionato/a, cat. \_\_\_\_ e di percepire la somma di \_\_\_\_\_ mensili
- di essere studente iscritto/a a \_\_\_\_\_
- di essere il legale rappresentante di \_\_\_\_\_ in qualità di<sup>4</sup> \_\_\_\_\_
- di essere il legale rappresentante di<sup>5</sup> \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a presso<sup>6</sup> \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali
- di non essere a conoscenza di provvedimenti a mio carico iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'art.686 del c.c.p.
- di avere a proprio carico \_\_\_\_\_
- di essere a carico di \_\_\_\_\_
- i seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti in registri dello stato civile \_\_\_\_\_
- di non trovarmi in stato di liquidazione o di fallimento e non ha presentato domanda di concordato

*Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*

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

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

IL CURATORE \_\_\_\_\_

#### **NOTA BENE**

- Non soggetta ad autenticazione ai sensi **dell'Art.2 Comma 11 – Legge 16.06.1998, n. 191**
- **Valida solo se prodotta agli organi dell'Amministrazione Pubblica ed ai gestori o esecenti Pubblici servizi**
- Qualora da un controllo effettuato emerga la **non veridicità del contenuto della dichiarazione**, il dichiarante oltre alle conseguenze scaturenti degli art.483-489-495-496 del Codice Penale decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento.

<sup>3</sup> INPS, INAIL, ecc.

<sup>4</sup> Genitore che esercita la potestà su figli minori, tutore, curatore.

<sup>5</sup> Società, cooperativa, associazione, ecc.

<sup>6</sup> Associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo.