



Città di Sorrento
PROVINCIA DI NAPOLI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ARTT. 4 e 46 D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000)

RESA NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVI IN UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
in qualità di _____ (coniuge o in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente in
linea retta o collaterale fino al terzo grado) del Sig. _____
nato a _____ il _____ residente a _____ via
_____ n. _____ temporaneamente impedito a causa del suo stato di salute,
rende la presente dichiarazione nell'interesse del predetto;
e' consapevole

- che in caso di dichiarazione mendace sara' punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadra' dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000);
- i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata;

Dichiara

- Di essere nato a _____ il _____
- Di essere residente in _____
Via _____ n. _____
- Di essere cittadino italiano (oppure : _____)
- Di essere tuttora vivente
- Di essere : Celibe/Nubile
Coniugato/a con _____
Vedovo/a di _____
Di stato libero
- Di godere dei diritti civili e politici
- Di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile

- Che il/la figlio/a _____
è nato/a il _____ a _____
- Il decesso di _____ (coniuge, ascendente, discendente) nato a _____
il _____
avvenuto in data _____ a _____
- Di essere nella seguente posizione militare (tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio. Es. in attesa di chiamata, in servizio di leva, dispensato, esonerato, congedato) _____

- Di essere iscritto/a nell' albo o elenco tenuto dalla Pubblica Amministrazione:



Città di Sorrento
PROVINCIA DI NAPOLI

- Che la famiglia convivente si compone di:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____
- Di aver sostenuto i seguenti esami: _____
- Di essere in possesso della qualifica professionale di _____
- Di essere in possesso del titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e/o di
qualificazione tecnica di _____
- Di essere nella seguente posizione reddituale o economica (anche ai fini della concessione di benefici di
qualsiasi tipo previsti da leggi speciali) _____
- Di aver assolto specifici obblighi contributivi dell'ammontare di _____
relativi _____
- Di essere in possesso del codice fiscale numero _____
- Di essere in possesso della partita I.V.A. numero _____
- Di essere in possesso del seguente dato presente nell'anagrafe tributaria

- Di essere disoccupato
- Di essere titolare della pensione n. _____ categoria _____
- Di essere studente
- Di essere rappresentante legale di (persone fisiche, persone
giuridiche) _____
- Di essere tutore o curatore di _____ Nato a _____
il _____
- Di essere iscritto presso (associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo) _____
- 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
- Di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato
- Di essere a carico di _____
- Di appartenere all'Ordine Professionale _____

Luogo e data _____ Firma _____

**La presente dichiarazione, sottoscritta dall'interessato, non necessita dell'autenticazione della firma e
sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni nei rapporti con la Pubblica Amministrazione, con i
gestori di pubblici servizi e con i privati che vi consentono.**

Puo' essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. n.445/2000).

**La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74,
comma 1, del D.P.R. n. 445/2000).**

Esente da imposta di bollo ai sensi art. 37 D.P.R. n. 445/2000