

<p style="text-align: center;"><b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE</b></p>
---

Ai sensi dell'art. 2 della Legge 4/1 /1968 n° 15, della Legge 15/05/1997 n° 127 e successive modifiche, il Decreto 403/98 e il DPR 28/12/00 n° 445 il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sotto la sua responsabilità, consapevole delle sanzioni penali e civili in cui incorre in caso di false dichiarazioni,

**D I C H I A R A**

- di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- di risiedere a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a all'Albo Professionale del Collegio IP.AS.VI. della Provincia di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

- Dichiarazione resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza delle proprie responsabilità penali in caso di dichiarazioni false secondo quanto disposto dall'art. 13 D.lgs 196/2003.  
- I dati riportati sono comunicati in base alle disposizioni vigenti al fine del procedimento per il quale vengono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data \_\_\_\_\_.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art.4, Legge 4 gennaio 1968, n°15, art.3, c.11, legge 15.05.1997, n°127, art.2, c.11, legge 16.06.1998, n°191 e art. 2, c.1, D.P.R. 20.10.1998, n°403 e DPR 28/12/00 n° 445)

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_  
e abitazione nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n°15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dall'art. 11, comma 3, del D.P.R. 20 ottobre '98, n°403 - il DPR 28/12/00 n° 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 4 della citata legge n° 15/1968 e 2, comma 1, del D.P.R. n° 403/1998 e sotto la propria personale responsabilità:

# **D I C H I A R A**

Data \_\_\_\_\_.

**FIRMA**

---

- Dichiarazione resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza delle proprie responsabilità penali in caso di dichiarazioni false secondo quanto disposto dall'art. 13 D.lgs 196/2003.
- I dati riportati sono comunicati in base alle disposizioni vigenti al fine del procedimento per il quale vengono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data \_\_\_\_\_.

**FIRMA**

---

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
AI SENSI DELL'ART.4 DELLA LEGGE 4 GENNAIO 1968 N° 15,  
DELLA LEGGE 15 MAGGIO 1997 N° 127 COME MODIFICATA  
DALLA LEGGE 16 GIUGNO 1998 N° 191 E  
DELL'ART. 2 DEL D.P.R. 20 OTTOBRE 1998 N° 403  
E IL DPR 28/12/00 N° 445**

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

consapevole che, ai sensi dell' art. 26 della Legge 4 Gennaio 1968 n° 15, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici;

**DICHIARA**

che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, e di seguito elencati sono conformi all'originale:

---

---

---

---

1-La dichiarazione deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o spedita già sottoscritta, in allegato alla domanda, unitamente alla copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante medesimo.

Data\_\_\_\_\_.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

- Dichiarazione resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza delle proprie responsabilità penali in caso di dichiarazioni false secondo quanto disposto dall'art. 13 D.lgs 196/2003.

- I dati riportati sono comunicati in base alle disposizioni vigenti al fine del procedimento per il quale vengono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data\_\_\_\_\_.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
nato / a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_  
(luogo)  
e residente in \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_  
(luogo)  
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. 455 del 28 dicembre 2000

## D I C H I A R A

- 1 - di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 2 - di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
- 3 - di essere cittadino italiano;
- 4 - di godere dei diritti politici e civili;
- 5 - di essere celibe/nubile, coniugato, vedovo o divorziato di \_\_\_\_\_
- 6 - che la famiglia convivente si compone di:  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporti di parentela)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 7 - di essere tuttora vivente;
- 8 - che 1 figli/o di nome \_\_\_\_\_ è nato/ a in data \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_
- 9 - che il proprio \_\_\_\_\_  
(rapporto di parentela) (cognome e nome)  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ è deceduto in data \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_
- 10 - di essere iscritto nell'albo o elenco \_\_\_\_\_
- 11 - di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_
- 12 - titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- 13 - esami sostenuti \_\_\_\_\_ presso la scuola/università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_
- 14 - qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione di aggiornamento e di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_
- 15 - situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente \_\_\_\_\_
- 16 - assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 17 – possesso e numero del codice fiscale .....
- 18 – partita I.V.A. e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria .....
- 19 – stato di disoccupazione
- 20 – qualità di pensionato e categoria di pensione.....
- 21 – qualità di studente presso la scuola/università ..... di .....
- 22 – qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili.....
- 23 – iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo .....
- 24 – di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestanti nel foglio matricolare dello stato di servizio .....
- 25 – 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
- 26 – di non essere a conoscenza di essere sottoposto e procedimenti penali
- 27 – qualità di vivenza a carico di .....
- 28 – nei registri dello stato civile del comune di ..... risulta che .....
- 29 – di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domande di concordato

(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione non necessita dell'autorizzazione 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.

Data \_\_\_\_\_.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

- Dichiarazione resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza delle proprie responsabilità penali in caso di dichiarazioni false secondo quanto disposto dall'art. 13 D.lgs 196/2003.
- I dati riportati sono comunicati in base alle disposizioni vigenti al fine del procedimento per il quale vengono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data \_\_\_\_\_.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)