

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art 46 DPR 28 Dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n _____
(eventuale domicilio se diverso) _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

(barrare sole le caselle che interessano)

(titoli culturali e professionali)

- di essere in possesso de __ seque[n]t __ titol __ di studio: _____
- di essere in possesso de __ seque[n]t __ qualific __ professional __ : _____
- di aver sostenuto i seguenti esami: _____
- di essere in possesso de __ seque[n]t __ titol __ di specializzazione: _____
- di essere in possesso de __ seque[n]t __ titol __ di abilitazione: _____
- di essere in possesso de __ seque[n]t __ titol __ di formazione: _____
- di essere in possesso de __ seque[n]t __ titol __ di aggiornamento: _____
- di essere in possesso de __ seque[n]t __ titol __ di qualificazione tecnica: _____

(posizione economica, fiscale, contributiva)

- di vivere a carico di _____
- di avere conseguito nell'anno _____ il seguente reddito: _____
- che nell'anno _____ il proprio nucleo familiare ha conseguito il seguente reddito: _____

Cognome e Nome	Nascita		Reddito anno _____	Relazione Parentela
	Luogo	Data		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

- di aver assolto ai seguenti obblighi contributivi ,assistenziali e assicurativi _____
(indicare l'ammontare corrisposto)
- di essere in possesso del seguente codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- di essere in possesso della seguente Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- che nell'anagrafe Tributaria sono presenti i seguenti dati: _____

(altri stati, fatti e qualità personali)

- di essere legale rappresentante di *(indicare la persona fisica o giuridica)* _____
- di essere il tutore di _____
- di essere il curatore di _____
- di essere iscritto/a presso la seguente associazione o formazione sociale: _____

- di essere iscritto/a nel seguente albo o elenco tenuto dalla Pubblica Amministrazione: _____
- di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari (*ivi comprese le attestazioni contenute nel foglio matricolare*) _____
- di essere pensionato con la seguente categoria di pensione _____
- di essere studente _____
- di essere casalinga _____
- di essere disoccupato _____
- 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

DICHIARA ALTRESÌ

di aver preso visione dell'informativa generale sul trattamento dei dati personali prevista al seguente link <https://www.comune.empoli.fi.it/privacy/informativa-servizio-demografico>.

Data

Il/La Dichiarante

Esente da autentica della firma ai sensi dell' art. 46 DPR 445 28/12/2000 esente da imposta di bollo ai sensi dell' art. 37 comma 1 e 2 DPR 445 28/12/2000.. Il Modulo può essere inviato anche per posta.

AVVERTENZA: le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive stesse. il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 dpr 28/12/2000 n. 445).