

RESA DA CHI NON SA O NON PUÒ FIRMARE

Spett.le

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a il

residente a via n.

consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA (1)

- a) di essere nato/a a il
- b) di essere residente a via
- c) di essere cittadino/a italiano/a (oppure)
- d) di godere dei diritti civili e politici
- e) di essere di stato civile (2)
- f) che il proprio stato di famiglia è così composto:

Parentela (3)	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita

- g) di dare atto della propria esistenza in vita;
- h) la nascita del/della figlio/a nato a il;
- la morte di (4),
(rapporto di parentela) (cognome e nome),
 deceduto/a a....., il
- i) di essere iscritto/a nell'albo, registro o elenco, tenuto dalla seguente Pubblica Amministrazione di
- l) di appartenere al seguente Ordine professionale
- m) di possedere il seguente titolo di studio
 rilasciato da (scuola/università) di
 di avere sostenuto il/i seguente/i esame/i presso (scuola/università) di
- n) di possedere la qualifica professionale/titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di aggiornamento/di qualificazione, di
- o) che la propria situazione reddituale o economica, anche ai fini della concessione di benefici di qualsiasi tipo, previsti da leggi speciali, è, per l'anno, la seguente
- p) di aver assolto specifici obblighi contributivi, con l'indicazione dell'ammontare corrisposto.....

- q) di essere in possesso di codice fiscale/partita IVA n..... e di qualsiasi altro dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria
- r) di essere disoccupato/a.
- s) di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione
- t) di essere studente.
- u) la propria qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche/di tutore/di curatore e simili
- v) di essere iscritto/a alla seguente associazione o formazione sociale
- z) la propria situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, ivi compreso quanto attestato nel foglio matricolare dello stato di servizio (5)
- aa) di non aver riportato condanne penali o di non essere destinatario/a 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.
- bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.
- cc) la propria qualità di vivenza a carico di
- dd) di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati, riferiti a se stesso/a, contenuti nei registri dello stato civile.....
- ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Brescia,

Il/La Dichiarante (6)

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/dalla sig./sig.ra

....., identificato/a previa esibizione del documento tipo.....

n..... rilasciato il da

Luogo e data (Timbro e firma del pubblico ufficiale)

Note per la compilazione del modulo

- (1) Barrare le caselle che interessano
- (2) Celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a.
- (3) Padre, madre, figlio, fratello, ecc.
- (4) Indicare grado di parentela e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente).
- (5) Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di studio, ecc.
- (6) La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il pubblico ufficiale attesta che la dichiarazione è stata lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere.