

**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.**

**Se le dichiarazioni sono rese al privato che consente ad accettare le disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa (art. 2, comma 1 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), il/la dichiarante, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675/1996 esprime il consenso della persona che si trova nella situazione di impedimento temporaneo di cui sopra, al trattamento dei dati dichiarati, ai fini dei controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.**

..... 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.