

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Istruzioni per la compilazione: Barrare solo le voci che riguardano le dichiarazioni da produrre.

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma solo se accompagnata da fotocopia fronte/retro della carta di identità del dichiarante;**

essa 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.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (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. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

- di essere nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
 di essere stato residente a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- di essere cittadino \_\_\_\_\_  
 di godere dei diritti civili e politici  
 di essere celibe/nubile/di stato libero  
 di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_  
 di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_  
 di essere divorziato/a da \_\_\_\_\_  
 che lo stato di famiglia  
 attuale  
 storico  
 originario

è/era composto dalle seguenti persone:

Rapporto di parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
01 Intestatario Scheda			
02			
03			
04			
05			
06			
07			

di essere proprietario dell'alloggio identificato con la p. ed n. \_\_\_\_\_ situato in Tione di Trento e di essere a conoscenza che lo stesso è occupato legittimamente dal/i Sig./ri \_\_\_\_\_

di essere tuttora vivente

che il proprio \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(rapporto di parentela) (cognome nome)

a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
è nato / morto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

di essere iscritto nell'albo o elenco \_\_\_\_\_  
tenuto da pubblica amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_

di possedere il titolo di studio: \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla scuola/università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

che la situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente \_\_\_\_\_

di disporre, per sé e per i propri famigliari, di risorse economiche sufficienti, per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno di Euro \_\_\_\_\_ e di un'assicurazione sanitaria o di altro titolo idoneo che copra tutti i rischi nel territorio nazionale, come risulta dall'allegato documento (art. 7, comma 1/b)

l'assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto

il possesso e il numero del codice fiscale \_\_\_\_\_

lo stato di disoccupazione

la qualità di pensionato e categoria di pensione \_\_\_\_\_

la qualità di studente presso la scuola/università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili

di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio \_\_\_\_\_

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

la qualità di vivenza a carico di \_\_\_\_\_

autorizza il predetto minore (cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) a viaggiare accompagnato da

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
da \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Si allegano carta identità del minore, della dichiarante e dell'accompagnatore.

che nei registri dello stato civile del comune di \_\_\_\_\_  
risulta che \_\_\_\_\_

di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.  
Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

IL DICHIARANTE