

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI RESE DAL GENITORE O TUTORE

(articolo 5 d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (____) il _____
(luogo) (provincia) (giorno, mese, anno)

e residente a _____ in _____
(luogo) (indirizzo)

in qualità di _____
(genitore/esercente la patria potestà/tutore)

del sig. _____
(indicare gli estremi di identificazione dell'interessato incapace)

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA CHE IL SOPRA NOMINATO

- ☐ è nato a _____ il _____
- ☐ è residente in _____
- ☐ è cittadino italiano secondo le risultanze del comune di _____
(Per i residenti all'estero: se nati in Italia indicare il comune di nascita. Se nati all'estero precisare a quale titolo si è cittadini italiani.)
- ☐ gode dei diritti civili e politici
- ☐ è _____
(indicare lo stato civile)
- ☐ ha famiglia che si compone di _____
(cognome, nome data e luogo di nascita di ogni componente e rapporto col dichiarante)
- ☐ è tuttora vivente
- ☐ ha un figlio, di nome _____ nato in data _____
- ☐ aveva _____ deceduto in data _____
(coniuge, genitore o figlio)
- ☐ che è iscritto nel _____
(indicare l'albo, il registro o l'elenco e l'amministrazione pubblica che lo detiene)
- ☐ che è in possesso di _____
(titolo di studio, qualifica professionale, titolo di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento o qualificazione tecnica)
- ☐ gode del seguente reddito _____

- ☐ ha assolto l'obbligo di _____
(indicare l'assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto)
- ☐ possiede il codice fiscale numero _____
- ☐ possiede partita I.V.A. n. _____
- ☐ è _____
(disoccupato, pensionato con categoria di pensione, studente)
- ☐ è iscritto presso _____
(associazione o formazione sociale)
- ☐ è nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari _____
- ☐ non ha riportato condanne penali né è 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
- ☐ vive a carico di _____
(indicare gli estremi di identificazione)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 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.

luogo e data

FIRMA DEL GENITORE O TUTORE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.