

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI RESE DALL'INTERESSATO
ASSISTITO DAL CURATORE**

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

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

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

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

assistito da _____
(indicare gli estremi di identificazione)

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

come risulta da _____
(estremi del provvedimento di nomina)

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

- ☐ di essere nato a _____ il _____
- ☐ di essere residente in _____
- ☐ di essere 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.)
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di essere _____
(indicare lo stato civile)
- ☐ che la propria famiglia si compone di _____
(cognome, nome data e luogo di nascita di ogni componente e rapporto col dichiarante)
- ☐ che è tuttora vivente
- ☐ che il figlio, di nome _____ è nato in data _____
- ☐ di godere del seguente reddito
- ☐ di possedere il codice fiscale numero _____

- ☐ che _____ è 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)
- ☐ di aver assolto al seguente obbligo contributivo _____
(indicare anche l'ammontare corrisposto)
- ☐ di possedere partita I.V.A. n. _____
- ☐ di essere _____
(disoccupato, pensionato, studente)
- ☐ di essere iscritto presso _____
(associazione o formazione sociale)
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali
- ☐ di vivere 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 DELL'INTERESSATO

FIRMA DEL GENITORE O CURATORE

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.