

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI GENERICHE  
RESA DA CHI NON SA O NON PUÒ FIRMARE**  
(Artt. 4 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

...L.... sottoscritt.....  
 nat..... a .....(.....), il .....  
 residente a .....  
 in ..... n. ....  
 consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

**D I C H I A R A**

*(Barrare la casella o le caselle che riguardano la dichiarazione o le dichiarazioni da produrre)*

**(titoli culturali e professionali)**

- di possedere i..... seguent..... titol..... di studio .....;
- di possedere l..... qualific..... professional..... di .....;
- di aver sostenuto i seguenti esami:

Anno	Esame	Istituto
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

- di possedere i..... titol..... di:  specializzazione -  di abilitazione -  di formazione,  di aggiornamento -  di qualificazione tecnica .....;
- .....

**(posizione economica, fiscale, contributiva)**

- di essere a carico di .....;
- che la propria situazione economica è la seguente .....;
- che l'ammontare del proprio reddito complessivo ne..... ann..... è stato di € .....;
- di avere assolto ai seguenti obblighi contributivi: .....  
(indicare anche l'ammontare corrisposto)
- di essere in possesso del codice fiscale: .....;
- di essere in possesso della partita IVA n. ....;
- che nell'anagrafe tributaria sono presenti i seguenti dati: .....

- .....;
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.
- .....
- (altri stati, fatti e qualità)**
- di essere legale rappresentante di: .....
- .....  
(indicare la persona fisica o giuridica)
- di essere tutore di .....
- di essere curatore di .....
- di non aver riportato condanne penali .....
- di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari: .....
- di essere iscritt..... presso la seguente  Associazione -  Formazione sociale: .....
- .....;
- di essere iscritt..... nel seguente albo o elenco tenuto dalla pubblica amministrazione: .....
- .....;
- di essere disoccupato;
- di essere pensionat..... categoria .....
- di essere studente .....
- di appartenere all'ordine professionale .....
- .....

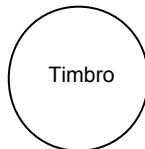
.....  
(luogo e data)

.....L..... Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 4, c .1 del D.P.R. n. 445/2000, attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig. ...., ...L... mi ha comunicato di aver un impedimento a sottoscrivere, identificat..... previa esibizione del..... n. .... rilasciato..... il ..... da .....

.....  
(Luogo e data)



.....  
(Firma del pubblico ufficiale)

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