

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**  
**(Artt. 4 e 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**RESA NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVI IN UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO**  
**TEMPORANEO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in qualità di \_\_\_\_\_ (coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi,  
altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado) del Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, temporaneamente impedito a causa del  
suo stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse del predetto.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_

di essere cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_

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 la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

---

---

---

---

---

---

- di essere tuttora vivente
- che il/la figlio/a è nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)
- che il proprio \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
(rapporto di parentela) (cognome nome)
- a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
è morto in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- di essere iscritto nell'albo o elenco \_\_\_\_\_
- tenuto da pubblica amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_
- titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Scuola/università  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- esami sostenuti \_\_\_\_\_ presso la scuola/università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di  
aggiornamento e di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_
- situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi  
tipo previsti da leggi speciali, per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente \_\_\_\_\_
- assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare  
corrisposto \_\_\_\_\_
- possesso e numero del codice fiscale \_\_\_\_\_
- partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria  
\_\_\_\_\_
- stato di disoccupazione
- qualità di pensionato e categoria di pensione \_\_\_\_\_
- qualità di studente presso la scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili  
\_\_\_\_\_
- iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo \_\_\_\_\_
- 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
- qualità di vivenza a carico di \_\_\_\_\_
- 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.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, identificato previa esibizione di \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
il quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Timbro  
dell'ufficio

\_\_\_\_\_  
(firma del pubblico ufficiale)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:  
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.