

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA NELL'INTERESSE DI CHI E' TEMPORANEAMENTE IMPEDITO ALLA SOTTOSCRIZIONE

(art. 4, 2° comma e art. 46 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritt o/a .....  
nat o/a a ..... il .....  
residente a ..... via ..... n. ....  
nella qualità di (1) ..... del/la Sig./ra .....  
nat o/a a ..... il .....  
residente a ..... via ..... n. ....

## DICHIARA CHE IL PREDETTO

si trova nella situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse al suo stato di salute e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 DPR n. 445/2000, rende in sua vece la sottoestesa dichiarazione:

- (2)
- è nato/a a ..... il .....
  - è residente a ..... via ..... n. ....
  - è cittadino/a italiano/a (*oppure*) .....
  - di godere dei diritti politici
  - di essere:  celibe  nubile  libero/a di stato  coniugato/a con .....
  - è vedovo/a di .....
  - che lo stato di famiglia è composto, oltre che da me, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

- la sua esistenza in vita
- che suo/a figlio/a di nome ..... è nato/a a ..... il .....
- che .....:  coniuge  padre/madre  figlio/a
- è deceduto/a a ..... il .....
- si trova, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di (3): .....

- è iscritto/a nell'albo/elenco ..... tenuto da P.A. ....
- è in possesso del titolo di studio di .....
- ha la qualifica professionale di .....
- ha sostenuto i seguenti esami .....
- è in possesso del seguente titolo di specializzazione/ di abilitazione/ di formazione/ di aggiornamento/ di qualificazione tecnica .....
- che la sua situazione reddituale e/o economica è la seguente: € ..... per l'anno .....
- ha assolto agli obblighi contributivi nei confronti di ..... (INPS, INAIL, ecc.) per il periodo ..... avendo versato € .....
- che il numero di:  codice fiscale -  partita IVA è il seguente: .....
- è disoccupato/a, iscritto/a nelle relative liste presso l'Ufficio .....
- è pensionato/a a, cat. .... e di percepire a tale titolo € ..... mensili
- è studente iscritto/a a .....
- è il legale rappresentante di ..... in qualità di (4) .....
- è il legale rappresentante di (5): .....
- è iscritto/a presso (6): .....
- non ha riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimento che riguardano l'applicazione di misure di prevenzioni, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- non è a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato
- di avere a proprio carico .....
- ha a carico di .....
- è a carico di .....
- i seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti in registri dello stato civile .....

.....  
 (luogo data)

.....  
 (firma)

Si allega carta d'identità in quanto l'autenticità della sottoscrizione viene garantita con le modalità di cui all'art. 38, comma 3 DPR 445/2000

**AVVERTENZE:**

*Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia.*

*Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000 se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.*

*Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 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.*

(1)Indicare grado di parentela.

(2)Segnare le ipotesi che interessano.

(3)Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di .....

(4)Genitore che esercita la potestà sui figli minori, tutore, curatore.

(5)Società, cooperativa, associazione, ecc.

(6)Associazioni o formazioni sociali ordini professionali.