AGENZIA TERRITORIALE PER LA CASA - ASTI
14100 Asti – Via Carducci, 86
Tel. 0141 380901 – Fax 0141 3809230
www.atc.asti.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in _____ n. _____
(indirizzo)

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

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

- ❒ di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- ❒ di essere residente a _____
- ❒ di essere cittadino _____
- ❒ 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:

Rapporto di parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Reddito Anno_____

- ❒ di essere tuttora vivente
- ❒ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)
- ❒ che il proprio_____ _____
  - (rapporto di parentela) (cognome nome)

  nato il_____ a_____ ha trasferito la propria residenza nel Comune di _____ (____) Via _____dal_____
- ❒ che il proprio_____ _____
  - (rapporto di parentela) (cognome nome)

  nato il_____ 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 _____
- ❒ il 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.

Luogo e data **Il / La Dichiarante**

....

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 e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196: 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.