

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
resa da chi non sa o non può firmare né dichiarare
 (artt. 4¹ e 46 DPR 28-12-2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a.....
 in qualità di (indicare il grado di parentela: coniuge, figlio, altro parente fino al 3° grado).....
 di..... nato/a a
 il..... residente a in
 che non può firmare né dichiarare perché momentaneamente impedito per ragioni di salute, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 28-12-2000, n. 445, per chi rende dichiarazioni mendaci,

DICHIARA CHE IL PROPRIO FAMILIARE RAPPRESENTATO
 (compilare le parti che interessano)

- È nato/a a il
- È residente nel Comune di con abitazione in
- È cittadino/a italiano/a; (oppure) cittadino/a
- Gode dei diritti civili e politici;
- Ha il seguente stato civile.....
- È esistente in vita;
- Ha un figlio/a di nome..... nato/a a il.....
- Che..... nato/a il..... in vita residente in coniuge, genitore, figlio/a, affine entro il 1° grado, (cancellare le voci che non interessano), è deceduto/a a in data
- È nella seguente posizione agli effetti militari (possono essere dichiarate tutte le posizioni relative agli adempimenti degli obblighi militari, comprese quelle di cui all'art. 77 D.P.R. 237/1964, come modificato dall'art. 22 della legge n. 958/1986).....
- È iscritto/a nel seguente albo, registro o elenco tenuto da pubblica amministrazione:
- Appartiene al seguente ordine professionale:
- Convive col seguente nucleo familiare:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	ST.CIV.	RAPP. PARENT.

- Possiede il seguente titolo di studio:.....
- Possiede la seguente qualifica professionale:
- Ha superato i seguenti esami:.....
- E' a carico di
- Ha la seguente situazione economica:
- Ha percepito nell'anno..... il reddito complessivo di
- Ha assolto ai seguenti obblighi contributivi:..... per l'ammontare di.....
- E' titolare del codice fiscale n.

- E' in possesso della partita IVA n.
- Che nell'anagrafe tributaria sono presenti i seguenti dati:
-
- Non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- E' disoccupato studente casalinga
- E' pensionato (indicare la categoria della pensione).....
- Di

(possono essere autocertificati dal dichiarante tutti gli stati, le qualità personali e i fatti contenuti in albi, elenchi o registri pubblici o comunque accertabili da soggetti titolari di funzioni pubbliche).

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto legislativo n° 196 del 30-6-2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., lì.....

IL/LA DICHIARANTE²

.....

¹ Articolo 4 D.P.R. 445/2000

Impedimento alla sottoscrizione e alla dichiarazione

1. La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il pubblico ufficiale attesta che la dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere.

2. La dichiarazione nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, è sostituita dalla dichiarazione, contenente espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento, resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.

3. Le disposizioni del presente articolo non si applicano in materia di dichiarazioni fiscali.

² La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Allegare alla dichiarazione una copia non autenticata di documento di riconoscimento.