

COMUNE DI DUMENZA

PROVINCIA DI VARESE

C.A.P. 21010 Cod. Fisc. 00579150129 Tel. 0332-517239 Fax 0332517239

E-Mail: info@comune.dumenza.va.it



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 2, Legge 4 gennaio 1968, n. 15 e D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403)

.....I..... Sig. (a) nat... il a
residente in Via/Piazza n°.....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 15/68 richiamato dal D.P.R. 403/98, in caso di dichiarazioni mendaci, alla falsità di atti e all'uso di atti falsi, e della ulteriore sanzione della perdita dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non rispondente al vero, a seguito del controllo previsto dall'art. 11 comma 3° D.P.R. 403/98, dichiara (b):

di essere nat..... a (c) il

di essere residente in (d) Via/Piazza n°.....

di essere cittadin..... italian..... di godere dei diritti politici di essere (e)

..... dà
atto della propria esistenza in vita cheI..... figli..... di nome.....

..... è nat.... in data

a che (f).....

..... è mort....

in data a

di essere nella seguente posizione agli effetti militari

di vivere a carico di

di avere a proprio carico

di non aver riportato condanne penali che la famiglia convivente si compone di (g):

..... (nome e cognome).....

..... (data e luogo di nascita)

..... (rapporto di parentela)

. di possedere il seguente titolo di studio

 . di possedere la seguente qualifica professionale
 che la situazione reddituale .
 economica è di essere: . disoccupato . studente
 .casalinga
 . pensionato cat. pensione
 di essere: . legale rappresentante di

 . curatore di tutore di
 . che il numero di:codice fiscale..... partita IVA è
 il seguente
 . di essere iscritto presso la seguente associazione

 . di essere iscritt..... nell' (h)

 . di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di (I.N.P.S. –
 I.N.A.I.L.) per il periodo avendo versato £.

 . che i dati personali, a sua conoscenza contenuti nei registri di Stato Civile sono

Signor.....

dichiara di essere stato informato che questa Pubblica Amministrazione può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione sostitutiva esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della Pubblica Amministrazione stessa (L. 31/12/1996, n. 675).

Dumenza,

IL DICHIARANTE IL DIPENDENTE ADDETTO

.....

La presente dichiarazione sostitutiva ha la stessa validità temporale dell'atto che sostituisce.

SPIEGAZIONE DEI RICHIAMI

- (a) Indicare cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza anagrafica e abitazione del dichiarante.
- (b) Cancellare le voci che non interessano.
- (c) Indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la provincia.
- (d) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto.
- (e) Indicare lo Stato Civile: celibe, nubile, coniugato/a con; vedovo/a di; già coniugato/a.
- (f) Indicare cognome e nome, data e luogo di nascita e residenza del deceduto o il rapporto di parentela con il dichiarante.
- (g) Indicare cognome e nome, data e luogo di nascita dei singoli componenti la famiglia ed il rapporto con il dichiarante.
- (h) Indicare l'albo o l'elenco in cui si è iscritti.

A cura del Comune di Dumenza