**Dichiarazioni sostitutive di certificazioni**

**(Artt. 4 e 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

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

Il sottoscritto ………………………………………. nato a …………………………………………….………………

Il …………………………………………… residente a ……………………………………..…………………………...

Via ……………………………………………………………………………. n. …………………………………….

In qualità di……………………………. (coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al trezo 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. n. 445/2000,

**DICHIARA**

* Di essere nato 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 con ……………………………………………………………………………….………..
* Di essere vedovo di ……………………………………………………………………………………………..
* Di essere divorziato da ……………………………………………………………………………….…………
* Che la famiglia convivente di 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 e 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 …………………………………………**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(luogo, data)**

**Informativa ai sensi del D.Lgs.196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE**

I suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è il Comune di Masi Torello, che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati la Ditta Empathia Srl – con sede in Via Dimitrov 72, 44123 Reggio Emilia, email di contatto dpo-@empathia.it
L’interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L’informativa completa è disponibile alla pagina  <http://www.comune.masitorello.fe.it/zf/index.php/trasparenza/index/index/categoria/266>

 Timbro dell’ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma del pubblico ufficiale)