**Amministrazione ****

***LICEO DELLE SCIENZE UMANE E LINGUISTICO***

**“*Danilo Dolci”***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONE**

( art.46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii. )

lo sottoscritto/a

nato/a a il ……………………………………

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.,

**DICHIARO**

***(contrassegnare le ipotesi che interessano)***

* di essere nato/a a il
* di essere residente a via N°
* di essere cittadino ❒ italiano (oppure) ❒
* di godere dei diritti politici/elettorali
* di essere celibe/nubile
* di essere coniugato/a con
* di essere vedovo/a di
* che lo stato di famiglia ❒ attuale ❒ alla data del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ❒ originario

è/era composto, dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **DATA DI NASCITA** | **LUOGO DI NASCITA** | **RELAZIONE PARENTELA** |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |
| 4) |  |  |  |
| 5) |  |  |  |
| 6) |  |  |  |
| 7) |  |  |  |
| 8) |  |  |  |

* la mia esistenza in vita
* che mio figlio/a è nato/a a

 il

* che (coniuge, ascendente, discendente)
* è deceduto/a a il
* di trovarmi, agli effetti militari, nella posizione di
* (arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato rinviato per motivi di )
* di essere iscritto nell'albo/elenco
* di essere in possesso del titolo di studio di
* di avere la qualifica professionale di
* di avere sostenuto i seguenti esami
* di essere in possesso dei seguenti titoli di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento:
* che la mia situazione reddituale e/o economica è la seguente: €. ……………. ,per l'anno ……..
* di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di (INPS, INAIL, ecc.),
* per il periodo , avendo versato €. ,
* che il numero di codice fiscale / partita lVA è il seguente
* di essere disoccupato, iscritto nelle relative liste presso l'ufficio
* di essere pensionato, cat e di percepire a tale titolo

€. , mensili

* di essere studente iscritto a
* di essere il legale rappresentante di in

 qualità di (genitore che esercita la potestà sui figli minori, tutore, curatore)

* di essere il legale rappresentante di (società, cooperativa, associazione, ecc.)
* di essere iscritto presso ( associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo )
* di non avere riportato condanne penali
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di avere a proprio carico il/la sig./a
* di essere a carico dei sig./a
* di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30/06/2003 (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.

( luogo e data )

( firma per esteso e leggibile dei 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.

La presente dichiarazione, qualora non presentata personalmente, viene spedita unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante. ( Art. 38, 3° comma del DPR 445 del 28 dicembre 2000 )