

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
**(art. 46 D.P.R. 445 del 02/12/2000 )**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
Residente ..... in via ..... n^.....  
Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che, inoltre la  
dalsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

- ☐ di essere nato a .....prov. .... il .....
- ☐ di essere residente a ..... Via.....
- ☐ di essere cittadino italiano secondo le risultanze del comune di.....
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di non aver riportato condanne penali o sanzioni disciplinari né di aver procedimenti disciplinari o penali in corso
- ☐ stato civile .....
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio ..... conseguito  
c/o ..... a.s.....voto .....
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari: .....
- ☐ che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:  
(cognome/nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)  
.....  
.....  
.....
- ☐ dà atto della propria esistenza in vita
- ☐ che il figlio ..... è nato a .....il .....
- ☐ il decesso di: (coniuge/ascendente/discendente) .....  
rapporto di parentela .....deceduto a .....il .....
- ☐ di essere iscritto (albi/elencchi/graduatorie/ecc.).....
- ☐ di essere disponibile a sottoporsi agli accertamenti relativi all'idoneità all'impiego nel momento in cui sarà  
individuata l'autorità sanitaria competente al rilascio della conseguente certificazione.
- ☐ .....  
.....  
.....
- Letto, confermato e sottoscritto  
.....  
(data) .....  
(firma dichiar ante)