

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(articolo 46 del dpr 28/12/2000 n. 554)**

**Avvertenza**

**Il presente modulo può essere utilizzato per autocertificare stati e qualità personali.**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
--------------------------

- Avvalendosi del diritto sancito dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011 n. 183 di presentare all'Amministrazione pubblica, esclusivamente, una dichiarazione in sostituzione delle certificazioni comprovanti stati, qualità personali e fatti, di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000;
- Consapevole del fatto che il rilascio o l'utilizzo di dichiarazioni mendaci costituisce reato punito dal codice penale e comporta la decadenza dai benefici ottenuti mediante l'autocertificazione;

**D I C H I A R A**

sotto la propria personale responsabilità agli effetti degli artt. 40 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.p.r. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, quanto segue:

- di essere nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di essere residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_  
Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E- mail: \_\_\_\_\_
- di essere cittadino \_\_\_\_\_
- di essere coniugato con \_\_\_\_\_  Celibe  Nubile  Separato  Divorziato
- di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_ anno solare \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_
- di essere iscritto al seguente albo/elenco \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti politici
- di non avere 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

Il/La sottoscritto/a rende la dichiarazione con riferimento all'istanza di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(luogo) (data) (firma per esteso)

Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia del documento di identità.

Ai sensi del decreto legislativo 30/06/2003, n. 196, si informa che i dati comunicati saranno trattati nel rispetto delle finalità per cui sono richiesti.