

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI GENERICHE RESA NELL'INTERESSE
DI CHI SI TROVI IN UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO**

(Artt. 4 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

...L.... sottoscritt.....
 nat..... a (.....), il
 residente a
 in n.
 in qualità di
(conluce o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado)
 del.... Sig.... nat..... a (.....), il
 residente a
 in n.
 temporaneamente impedit.... a causa del suo stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse
 del.... predett...., consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci
 dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al
 provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. n. 445/2000). Pertanto, sotto
 la propria personale responsabilità:

DICHIARA CHE LA PERSONA SOPRADETTA

(Barrare la casella o le caselle che riguardano la dichiarazione o le dichiarazioni da produrre)

(titoli culturali e professionali)

- di possedere i..... seguent..... titol..... di studio
- di possedere l..... qualific..... professional..... di
- di aver sostenuto i seguenti esami:

Anno	Esame	Istituto
.....
.....
.....
.....
.....

- di possedere i..... titol..... di: specializzazione - di abilitazione - di formazione, di
 aggiornamento - di qualificazione tecnica

.....

(posizione economica, fiscale, contributiva)

- di essere a carico di
- che la propria situazione economica è la seguente
- che l'ammontare del proprio reddito complessivo ne..... ann..... è stato di €
- di avere assolto ai seguenti obblighi contributivi:

(indicare anche l'ammontare corrisposto)

- di essere in possesso del codice fiscale:
 - di essere in possesso della partita IVA n.
 - che nell'anagrafe tributaria sono presenti i seguenti dati:
 -
 - di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.
 -
- (altri stati, fatti e qualità)**
- di essere legale rappresentante di:
 -
 - (Indicare la persona fisica o giuridica)
 - di essere tutore di
 - di essere curatore di
 - di non aver riportato condanne penali
 - di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari:
 - di essere iscritt..... presso la seguente Associazione - Formazione sociale:
 -
 - di essere iscritt..... nel seguente albo o elenco tenuto dalla pubblica amministrazione:
 -
 - di essere disoccupato;
 - di essere pensionat..... categoria
 - di essere studente
 - di appartenere all'ordine professionale
 -

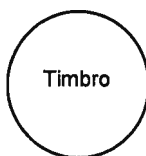
.....
(luogo e data)

L..... Dichiarante

Ai sensi dell'art. 4, c. 2 del D.P.R. n. 445/2000 attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal.... Sig..... identificat....

previa esibizione del.....
n.rilasciat..... il da

.....
(Luogo e data)



.....
(Firma del pubblico ufficiale)

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*