

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Artt. 4 e 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____

residente a _____ (luogo) _____ (prov) in VIA _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di (coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro
parente in linea retta o collaterale fino al terzo 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 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- [] di essere nato/a 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/a con
- [] di essere vedovo/a di
- [] di essere divorziato/a da

[] che la famiglia convivente si 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/e da produrre.

.....
(luogo, data)

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)

Timbro
dell'ufficio

(firma del pubblico ufficiale)

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 del Reg. UE 2016/679

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di legge e di espletare la richiesta da lei effettuata.

I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della normativa privacy vigente. L'interessato potrà rivolgersi al Comune di Saluzzo per accedere ai propri dati e farli cancellare, limitare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679.

Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare del trattamento e dai suoi responsabili e designati con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma si rende necessario per l'espletamento della richiesta da parte del Comune di Saluzzo. Il titolare del trattamento è il Comune di Saluzzo, con sede legale in Saluzzo (CN), via Macallè 9. Il Responsabile della Protezione Dati è la società Ambiente Sicuro Servizi soc. coop. (tel. 0171451725; email dopo@aesseservizi.eu). L'informativa completa è consultabile presso gli uffici comunali e sul sito web del Comune di Saluzzo.