



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

Piazza Spensieri 19, 86010

T. 0874438926 int. 2 F. 0874412722

E. poliziamunicipale@comune.ferrazzano.cb.it

P. comune.ferrazzanocb.poliziamunicipale@pec.it

P. comune.ferrazzanocb@legalmail.it

P.I. 00170690705



**Bandiere
Arancioni**

Entrotterra Italiano d'Ecceellenza

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____ tel. _____
e-mail _____ PEC _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA ^(a)

- [1] di essere nato/a in^(b) _____ il _____;
- [2] di essere residente in^(c) _____ via _____ n. _____;
- [3] di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di^(d) _____
oppure _____;
- [4] di godere dei diritti civili e politici;
- [5] di essere^(e) _____;
- [6] che il proprio stato di famiglia è così composto:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	N A S C I T A		Rapporto di parentela con il dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- [7] di essere tuttora vivente;
- [8] che il/la figlio/a di nome _____ è nato/a in data _____
a _____;
- [9] che^(f) _____ nato/a in _____
il _____ in vita residente in _____
via _____ n. _____,
unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____
è deceduto/a in data _____ a _____;
- [10] di essere iscritto/a nell'^(g) _____
tenuto dalla seguente pubblica amministrazione _____;
- [11] di appartenere al seguente ordine professionale _____;
- [12] di possedere il seguente titolo di studio _____
rilasciato da (scuola/università) _____ di _____;
- [13] di aver sostenuto il/i seguente/i esami _____
presso (scuola/università) _____ di _____;
- [14] di possedere la qualifica professionale di _____;
- [15] di possedere il titolo di specializzazione di _____;



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

Piazza Spensieri 19, 86010

T. 0874438926 int. 2 F. 0874412722

E. poliziamunicipale@comune.ferrazzano.cb.it

P. comune.ferrazzanocb.poliziamunicipale@pec.it

P. comune.ferrazzanocb@legalmail.it

P.I. 00170690705



- [16] di possedere il titolo di abilitazione di _____;
- [17] di possedere il titolo di formazione di _____;
- [18] di possedere il titolo di aggiornamento di _____;
- [19] di possedere il titolo di qualificazione tecnica di _____;
- [20] che la propria situazione reddituale per l'anno _____ è la seguente _____;
- [21] che la propria situazione economica per l'anno _____ è la seguente _____;
- [22] di aver assolto ai seguenti obblighi contributivi _____ (con indicazione dell'ammontare corrisposto);
- [23] di essere in possesso del codice fiscale _____;
- [24] di essere in possesso della partita IVA n. _____;
- [25] di possedere _____
_____ come risulta all'anagrafe tributaria;
- [26] di essere disoccupato/a _____;
- [27] di essere pensionato/a _____ con la seguente categoria _____;
- [28] di essere studente _____;
- [29] di essere legale rappresentante di: _____;
- [30] di essere tutore di: _____;
- [31] di essere curatore di: _____;
- [32] di essere iscritto/a presso la seguente associazione _____;
- [33] di essere iscritto/a presso la seguente formazione sociale _____;
- [34] di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari^(h) _____;
- [35] di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- [36] di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- [37] di vivere a carico di _____;
- [38] di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati, riferiti a se stesso/a, contenuti nei registri dello stato civile⁽ⁱ⁾: _____;
- [39] di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;
- [40] _____.

La presente dichiarazione viene resa per le dichiarazioni di cui ai numeri^(l) _____.
Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile) (m)

(a) Cancellare le voci che non interessano. – (b) Indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia o lo Stato estero. – (c) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto. – (d) Indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani. – (e) Indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con, unito/a civilmente con, convivente di fatto con, vedovo/a di ; già coniugato/a; già unito/a civilmente. – (f) Indicare cognome e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente). – (g) Indicare l'albo, registro o l'elenco pubblico in cui si è iscritti. – (h) Ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio. – (i) Indicare ad es.: generalità, annotazione di matrimonio, regime patrimoniale, ecc. – (l) Indicare i numeri che non sono stati cancellati.



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

Piazza Spensieri 19, 86010

T. 0874438926 int. 2 F. 0874412722

E. poliziamunicipale@comune.ferrazzano.cb.it

P. comune.ferrazzanocb.poliziamunicipale@pec.it

P. comune.ferrazzanocb@legalmail.it

P.I. 00170690705



(m) 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 a gestori pubblici servizi e ai privati, i quali sono da me autorizzati al controllo (artt. 2 e 71 D.P.R. n. 445/2000) ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in sua presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di _____

che ha dichiarato di non saper firmare poter firmare.

Data _____

Timbro

_____ (firma per esteso del pubblico ufficiale)

*Art. 46, D.P.R. n. 445/2000

Stati, fatti e qualità personali che possono essere autocertificati:

- data e luogo di nascita;
- residenza;
- cittadinanza;
- godimento dei diritti civili e politici;
- *stato di*: celibe, coniugato, vedovo o stato libero;
- stato di famiglia;
- esistenza in vita;
- nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;
- iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti dalle pubbliche amministrazioni;
- appartenenza a ordini professionali;
- titolo di studio o esami sostenuti;
- 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 di benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;
- assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;
- possesso e numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;
- stato di disoccupazione;
- qualità di pensionato e categoria di pensione;
- qualità di studente;
- qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;
- iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;
- tutte le situazioni relative all'adempimento 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



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

Piazza Spensieri 19, 86010

T. 0874438926 int. 2 F. 0874412722

E. poliziamunicipale@comune.ferrazzano.cb.it

P. comune.ferrazzanocb.poliziamunicipale@pec.it

P. comune.ferrazzanocb@legalmail.it

P.I. 00170690705



della vigente normativa;

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- qualità di vivente a carico;
- tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE PRESENTATE DA CITTADINI STRANIERI

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000, limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.

Al di fuori dei casi previsti già descritti sopra, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 cit. nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(Art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27/04/2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali, nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati, alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al _____.



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

Piazza Spensieri 19, 86010

T. 0874438926 int. 2 F. 0874412722

E. poliziamunicipale@comune.ferrazzano.cb.it

P. comune.ferrazzanocb.poliziamunicipale@pec.it

P. comune.ferrazzanocb@legalmail.it

P.I. 00170690705



**Bandiere
Arancioni**

Entrotterra Italiano d'Ecceellenza

Periodo di conservazione. I dati personali saranno conservati, in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Titolare del trattamento. _____

Responsabile del trattamento. _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma
