

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(Artt. 2, Legge 15/68 come modificati dall'art. 3, comma 10, Legge 15-5-1997, n. 127 e Regolamento di attuazione)

Io sottoscritt.....  
nat.... a ..... il .....  
residente a ..... via ..... n. ....  
consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni,

**dichiaro:** (1)

- di essere, agli effetti militari nella seguente posizione:.....
- di essere iscritt.... nel seguente Albo o Elenco.....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
- di possedere la seguente qualifica professionale.....
- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualifica tecnica:.....
- di avere conseguito, nell'anno....., i seguenti redditi:.....  
come da dichiarazione presentata.....
- che nell'anno.....il proprio nucleo familiare composto da:
  - 1 .....
  - 2 .....
  - 3 .....
- ha conseguito i seguenti redditi.....
- di aver assolto ai seguenti obblighi contributivi:.....
- di essere in possesso del seguente codice fiscale .....
- di essere in possesso della seguente partita IVA .....
- di esser in stato di disoccupazione dal.....
- di essere pensionato con la seguente categoria di pensione.....
- di essere studente
- di essere casalinga
- di essere il legale rappresentante di.....
- di essere il tutore di.....
- di essere il curatore di.....
- di essere iscritto presso l'associazione .....
- di vivere a carico di.....
- .....

Data, .....

**IL DICHIARANTE**

**Esente da autentica della firma ai sensi art. 3, comma 10, Legge 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14, Tab. B, DPR 642/72**

(1) Barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate.