

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ in _____
Telefono _____ e-mail _____

**consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,**

DICHIARA⁽¹⁾

1. ☐ di essere nato/a _____ il _____
2. ☐ di essere residente a _____ via _____
3. ☐ di essere cittadino/a italiano/a
4. ☐ di essere in possesso del permesso di soggiorno n.° _____
rilasciato da _____ il _____
con scadenza il _____
5. ☐ di dare atto della propria esistenza in vita _____
6. ☐ il decesso di⁽²⁾ _____
7. ☐ di essere in possesso di codice fiscale _____
titolare di Partita IVA _____
8. ☐ di essere socio amministratore / legale rappresentante di _____
con sede legale in _____ via _____
e unità locale in _____ via _____
iscritta alla CCIAA di _____ in data _____
al Reg. Imprese al n. _____ e di aver iniziato il _____
l'attività di _____
9. ☐ di essere tutore o curatore di⁽³⁾ _____

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo* _____, Data ____/____/____ Il/la dichiarante⁽⁴⁾ _____

Note per la compilazione del modulo:

⁽¹⁾ Barrare le caselle che interessano.

⁽²⁾ Indicare grado di parentela e nome del defunto.

⁽³⁾ Indicare la persona fisica o giuridica.

⁽⁴⁾ La firma non deve essere autenticata né necessariamente apposta in presenza dell'impiegato dell'ente cui la presente dichiarazione è indirizzata.