

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI GENERICHE

resa da **maggiorenne** con capacità di agire che **non sa o non può firmare**

(articoli 4 e 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445)

Io sottoscritt.....  
Funzionario Incaricato dal Sindaco del Comune di .....

## ATTESTO

che ..... nat... a .....

il ...../...../..... residente a .....

via ..... n. ....

identificato .....(1)

impossibilitato a firmare a causa del seguente impedimento: .....(2)

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

## dichiara: (3)

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 .....

conseguito nell'anno ..... presso il seguente istituto .....

di aver sostenuto i seguenti esami:

ANNO

ESAME

PRESSO IL SEGUENTE ISTITUTO

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

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. ....

4. ....

ha conseguito i seguenti redditi: .....

di aver assolto ai seguenti obblighi contributivi: .....

.....

.....

(1) Indicare le modalità di riconoscimento: documento di identità, conoscenza diretta, tramite testimoni.

(2) Indicare le cause di impedimento alla firma: analfabeta, impedimento fisico sono esclusi i casi di incapacità previsti dall'art. 4 del D.P.R. 445/2000

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

