

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(resa nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo per causa di salute)

**(ART. 4 e 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) \_\_\_\_\_ (prov.) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (comune di residenza) \_\_\_\_\_ (prov.)

in \_\_\_\_\_ 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 / della Sig. / Sig.ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato / a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, temporaneamente impedito/a  
causa del suo stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse del / della predetto/a,  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate  
dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, e consapevole del fatto che, 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  
DPR445/2000)

### DICHIARA, CON RIFERIMENTO ALLO/A STESSO/A, CHE

è nat\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ è decedut \_\_ in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

è residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

è Cittadin \_\_ Italian \_\_

è Cittadin \_\_ \_\_\_\_\_

gode dei diritti civili e politici

è di stato civile <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

è in vita

il figli\_\_ di nome \_\_\_\_\_ è nato in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)

la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

Cognome e Nome	Data Nascita	Luogo Nascita	Rapporto di parentele
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

nei registri dello stato civile del comune di \_\_\_\_\_ risulta che \_\_\_\_\_

agli effetti militari si trova nella seguente posizione: \_\_\_\_\_

è iscritt \_\_ nel seguente Albo o Elenco \_\_\_\_\_

è in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito  
nell'anno \_\_\_\_\_ presso il seguente istituto \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> indicare cognome e nome e rapporto di parentela con il dichiarante

<sup>2</sup> indicare: celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a, divorziato/a

