



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____
residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in Via _____ n. _____
(indirizzo)

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. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

- di essere nato/a a _____ (_____)
- di essere residente a _____
- di essere domiciliato a _____
- di essere cittadino (indicare nazionalità) _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere: celibe/nubile/di stato libero _____
- di essere: coniugato/a con _____
- di essere: vedovo/a di _____
- di essere: divorziato/a da _____
- che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	rapporto di parentela)	(occupato/disoccupato)

- che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)
- che il proprio _____ nato il _____
(rapporto di parentela) (cognome nome)
a _____ e residente a _____
è morto in data _____ a _____



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

che il/la Sig. / Sig.ra _____

(cognome nome)

nato/a a _____ il _____ e residente _____ via _____

è suo parente in quanto _____

è suo affine entro il 3° grado in quanto _____

di essere iscritto nell'albo o elenco _____

tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____

di appartenere all'ordine professionale _____

titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla
scuola/università _____ di _____

esami sostenuti _____ presso la scuola/università _____
di _____

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 dei benefici di qualsiasi tipo previsti da
leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____

assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

possesso e numero del codice fiscale _____

partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria

stato di disoccupazione

qualità di pensionato e categoria di pensione _____

qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____

qualità di legale rappresentante (di persone fisiche o giuridiche) di _____

qualità di tutore, di curatore e simili di _____

iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____

di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti 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 della vigente normativa



**UNIVERSITÀ
DI SIENA**
1240

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- qualità di vivenza a carico di _____
- nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta
che _____
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di
concordato. _____

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Università degli Studi di Udine al trattamento dei dati personali, nel rispetto del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

(Il modulo può essere consegnato personalmente all'ufficio o inviato via fax)

CONSEGNA ALL'UFFICIO

Estremi del documento di riconoscimento:
rilasciato dail

Ai sensi dell'art.30 DPR 28-12-2000, n. 445, la su estesa firma è stata apposta alla presenza del funzionario

Cognome.....Nome.....Qualifica.....

Siena, li.....Firma per esteso del pubblico ufficiale.....

INVIO PER POSTA, FAX O VIA INFORMATICA

Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445-2000, il dichiarante allega fotocopia di un proprio documento in corso di validità.