



Documento Sistema di Gestione Qualità ISO 9001 - <b>Certificato CSQ</b> N. 9159.CMPD			
T	P19	MU06	Rev.7*

Processo trasversale ai settori Servizi per il territorio e la città e Corpo di Polizia Locale

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - (art.46 DPR 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome

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

Residente in \_\_\_\_\_ Prov./ Stato \_\_\_\_\_  
( comune di residenza)

Via \_\_\_\_\_

**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**

**DICHIARA**

**(segnare le ipotesi che interessano per la/le dichiarazione/i da produrre)**

- di essere nato a.....il.....
- di essere residente a....., via.....n..... dal .....
- di essere cittadino italiano (*oppure*) .....
- di essere in possesso dei diritti politici
- di essere celibe/nubile/libero di stato
- di essere coniugato con.....
- di essere vedovo di .....
- che la famiglia convivente è composta, oltre che da me, dalle seguenti persone:  
(cognome) (nome) (rapporto di parentela)

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_

6 \_\_\_\_\_

- di essere tuttora vivente
- che il/la figli..... è nat... il.....  
a..... (.....)
- che il proprio .....nato il .....  
(rapporto di parentela) (cognome e nome)  
a..... e residente a .....(.....) è deceduto  
a..... (.....) il.....
- di trovarmi, agli effetti militari, nella posizione di ..... (*arruolato in attesa di  
chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinvio per motivi di  
.....*)
- di essere iscritto nell'albo/elenco.....

\*aggiornamento n. 18/A chiuso il 27/09/2017

- tenuto da pubblica amministrazione ..... di .....
- di appartenere all'ordine professionale .....
- di essere in possesso del titolo di studio di.....  
rilasciato dalla scuola/università ..... di .....
- di avere sostenuto i seguenti esami..... presso la scuola/università  
..... di .....
- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento,  
di qualificazione tecnica .....
- che la mia situazione reddituale e/o economica è la seguente:  
€..... per l'anno.....
- di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di .....(INPS, INAIL, ecc.)  
per il periodo....., avendo versato €.....
- che il numero di codice fiscale/partita IVA è il seguente.....
- di essere disoccupato, iscritto nelle relative liste presso l'Ufficio.....
- di essere pensionato, cat....., e di percepire a tale titolo €.....mensili
- di essere studente iscritto a..... presso .....
- di essere casalinga.....
- di essere il legale rappresentante di ..... (società,  
cooperativa, associazione, ecc.)
- di essere iscritto presso..... (associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo)
- di non avere 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
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di avere a proprio carico il/la Sig./a.....
- di essere a carico del Sig./a.....
- che nei registri dello stato civile del comune di ..... ( ..... )  
risulta che .....
- di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non avere presentato domanda di concordato.

Data

Firma

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali delle persone fisiche**

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/n. 679 - RGPD, il Comune di Paderno Dugnano, Titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti con il presente modulo saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.*

*I dati raccolti saranno trattati in modalità prevalentemente informatica e telematica da personale autorizzato e/o da collaboratori e imprese individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso; saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; saranno soggetti a comunicazione e/o a diffusione in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a Paesi terzi.*

*Per l'esercizio dei suoi diritti potrà rivolgersi al Titolare del trattamento i cui dati di contatto sono riportati in calce al presente e potrà, altresì, contattare il Responsabile della Protezione dei Dati al seguente indirizzo di posta elettronica [rpdc@comune.paderno-dugnano.mi.it](mailto:rpdc@comune.paderno-dugnano.mi.it).*

*Per informazioni di maggiore dettaglio potrà consultare il sito istituzionale [www.comune.paderno-dugnano.mi.it](http://www.comune.paderno-dugnano.mi.it) nella home page, sezione Privacy*