

## AUTOCERTIFICAZIONE RESA DAL GENITORE / TUTORE / CURATORE

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
come risulta dal provvedimento \_\_\_\_\_,  
di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 496 del Codice Penale e dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni,

### DICHIARA

Che il predetto

- è nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- è residente in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- è cittadino \_\_\_\_\_
- gode dei diritti civile e politici
- è  celibe/nubile  coniugato/a  vedovo/a  stato libero
- che la sua famiglia, residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ è così composta:

N.	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

- è tuttora vivente
- ha avuto un figlio/a \_\_\_\_\_

- nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- ha subito il decesso del  coniuge  padre  madre  figlio/a  
\_\_\_\_\_ avvenuto a \_\_\_\_\_
- è iscritto all'albo/registro pubblico \_\_\_\_\_
- appartiene all'ordine professionale \_\_\_\_\_
- ha il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- ha sostenuto i seguenti esami \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- possiede il/la seguente
- qualifica professionale \_\_\_\_\_
- titolo di specializzazione \_\_\_\_\_
- titolo di abilitazione \_\_\_\_\_
- titolo di formazione \_\_\_\_\_
- titolo di aggiornamento \_\_\_\_\_
- titolo di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_
- ha la seguente situazione reddituale o economica: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- possiede il/la seguente:  codice fiscale  partita IVA  
\_\_\_\_\_
- è:  disoccupato  pensionato cat. pensione \_\_\_\_\_  studente
- è legale rappresentante
- di persone fisiche o giuridiche \_\_\_\_\_
- di tutore \_\_\_\_\_
- di curatore \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_
- è iscritto alla seguente associazione \_\_\_\_\_
- ha la seguente posizione agli effetti degli obblighi militari \_\_\_\_\_
- vivere a carico di \_\_\_\_\_
- non ha riportato condanne penali e non è 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;
- non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e non ha presentato domanda di concordato;
- i dati contenuti nei registri di stato civile del Comune di \_\_\_\_\_ sono i seguenti: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)