

COMUNE DI SEDINI

Provincia di Sassari

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

La/Il sottoscritta/oS
nata/o in _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____ Tel. _____
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro
in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA ^(a)

1. di essere nata/o in _____ il _____
2. di essere residente in _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____
3. di essere cittadina/o italiana/o secondo le risultanze del Comune di ^(b) _____
4. di essere cittadino _____
5. di godere dei diritti politici ;
6. di essere: nubile celibe coniugata/o vedovo /a libera/o di stato ;
7. che il nucleo familiare si compone di:

N. d'ord.	Cognome e Nome	Nascita		Rapporto con la/il dichiarante
		Luogo	Data	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

8. che è esistente in vita ;
9. che la/il figlia/o di nome _____ è nata/o in data _____
a _____
10. che ^(c) _____ nata/o _____
il _____ residente in _____
via _____ n. _____
unita /o alla/al sottoscritta/o dal seguente rapporto di parentela _____
è deceduta/o in data _____ a _____
11. di essere nella seguente posizione agli effetti militari _____
12. di essere iscritta/o nel seguente albo, registro o elenco tenuto da una pubblica amministrazione ^(d)
_____ al n° _____ in data _____;

13. di appartenere al seguente ordine professionale _____
14. di essere in possesso del seguente titolo di studio ^(e) _____
15. di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____
16. di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione _____
17. di essere in possesso del seguente titolo di abilitazione _____
18. di essere in possesso del seguente titolo di aggiornamento _____
19. di essere in possesso del seguente titolo di qualificazione tecnica _____
- _____
20. di aver sostenuto i seguenti esami : _____
- _____
-
21. che la propria situazione reddituale ed economica per l'anno _____, anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, è la seguente: _____
- _____
22. di avere assolto all'obbligo contributivo concernente _____ per il seguente ammontare _____
23. che il proprio codice fiscale partita IVA è il seguente: _____
24. di essere: casalinga disoccupata/o studente pensionata/o (specificare la categoria di pensione) _____
- _____
25. che all'anagrafe tributaria risultano i seguenti dati: _____
26. di essere: legale rappresentante della seguente persona fisica / giuridica _____
27. di essere tutore curatore altro (specificare) della seguente persona : _____
- _____
28. l'iscrizione presso la seguente associazione / formazione sociale _____
- _____
29. 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
30. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
31. di vivere a carico di: _____
32. di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non avere presentato domanda di concordato
33. altro ^(f) _____

Esente da imposta di bollo

Data _____

La/il Dichiarante (firma per esteso e leggibile) ^(g)

la presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione

N.B. LA FIRMA E' OBBLIGATORIA AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA DICHIARAZIONE

NOTE

- (a) barrare la casella che interessa.
- (b) indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero, se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo sono cittadini italiani.
- (c) indicare cognome e nome del defunto.
- (d) indicare l'albo o l'elenco, tenuto da una pubblica amministrazione, in cui si è iscritti.
- (e) indicare il titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento o di qualificazione tecnica.
- (f) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri di stato civile.
- (g) la firma non va autenticata

Informativa ai sensi dell'art.10 della Legge 31/12/1996 n.675 (art. 48 D.P.R. n.445/2000)

Il Comune acquisisce o detiene già alcuni dati che la riguardano. Le chiediamo quindi di esprimere il consenso per il trattamento di dati strettamente necessari per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che La riguardano. Per questi servizi non trattiamo dati "sensibili" (*sono considerati sensibili i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale*).

Il consenso che Le chiediamo non riguarda tali dati, a meno che una determinata operazione da Lei richiesta non determini, essa stessa, la possibile conoscenza di un dato "sensibile".

Il trattamento dei dati da Lei forniti è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune.

I dati forniti sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per condurre l'istruttoria finalizzata all'emanazione del provvedimento finale che La riguarda.

Il trattamento è realizzato attraverso le operazioni previste all'art.1 della Legge 675/96, con l'ausilio di strumenti informatici ed è svolto da personale comunale e/o da ditte esterne che abbiano rapporti di servizio con il Comune medesimo.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati, nonché di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

Per l'indicazione del funzionario cui rivolgersi, può telefonare al numero 079589200 - Fax 079589216 - E-mail comsedini@tiscalinet.it

Il conferimento dei dati da parte Sua può essere obbligatorio, per disposizioni normative; può essere necessario per il completamento dell'istruttoria e per ottenere il provvedimento finale; può essere facoltativo, come ad esempio nei casi in cui siano richieste opinioni sui servizi resi dall'Ente. Nei primi due casi, qualora Lei non conferisca i dati o non acconsenta a trattarli non sarà possibile dare corso al provvedimento finale.

I Suoi dati personali possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con il Comune. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.

Inoltre, i Suoi dati non sono soggetti al trasferimento all'estero a meno che non lo stabiliscano espressamente norme di leggi speciali.

Si informa, infine, che il titolare e responsabile del trattamento dei dati del Settore _____ è il Responsabile Sig. _____ (compilare a cura dell'Ufficio ricevente la presente autocertificazione).

Barrando le successive caselle può dare o no il Suo consenso per l'utilizzazione dei Sui dati per attività e finalità sopra indicate:

- acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano;
- acconsento alla comunicazione dei dati;
- acconsento al trasferimento dei dati all'estero, se previsto dalla legge.

IL DICHIARANTE