



- o) di possedere la qualifica professionale/titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di aggiornamento/di qualificazione, di.....
- p) che la propria situazione reddituale o economica, anche ai fini della concessione di benefici di qualsiasi tipo, previsti da leggi speciali, è, per l'anno ....., la seguente.....
- q) di avere assolto specifici obblighi contributivi, con l'indicazione dell'ammontare corrisposto .....
- r) di essere in possesso di codice fiscale/partita IVA n. .... e di qualsiasi altro dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria .....
- s) di essere disoccupato/a;
- t) di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione .....
- u) di essere studente;
- v) la propria qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche/di tutore/di curatore e simili .....
- w) di essere iscritto alla seguente associazione o formazione sociale .....
- x) la propria situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, ivi compreso quello attestato nel foglio matricolare dello stato di servizio..... (5)
- y) di non aver riportato condanne penali o di non essere destinatario/a 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;
- z) di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- aa) la propria qualità di vivente a carico di .....
- bb) di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati, riferiti a se stesso/a, contenuti nei registri dello stato civile .....
- cc) Di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver prestato domanda di concordato.

***Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.***

***Il/La dichiarante, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675/1996 esprime il proprio consenso al trattamento dei dati dichiarati, ai fini dei controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 245.***

Cavallino – Treporti, li.....

Il/La Dichiarante (6) .....

#### **Note per la compilazione di modulo**

- (1) Barrare le caselle che interessano.
- (2) Celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a.
- (3) Padre, madre, figlio, fratello, ecc..
- (4) Indicare grado di parentela e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente).
- (5) Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di studio, ecc..
- (6) La firma non deve essere autenticata né necessariamente apposta in presenza dell'impiegato dell'ente cui la presente dichiarazione è indirizzata.