

a _____ e residente a _____

è morto in data _____ a _____

🍏 di essere iscritto nell'albo o elenco _____

🍏 di essere iscritto alle liste di collocamento/mobilità della SCI di _____ dal _____

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

🍏 qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____

🍏 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 tutore, di curatore e simili

🍏 di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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.