

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 12 Legge 5 ottobre 2011 n. 159)

Io sottoscritto/a _____ cod. I.S.S. _____
nato/a il _____ a _____
residente _____
avanti a _____

DICHIARO

☐ che il mio Stato di Famiglia alla data del _____ si compone di:

Num. Progr.	Cognome / Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

☐ che la famiglia convivente di fatto alla data del _____ si compone di:

Num. Progr.	Cognome / Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

- ☐ di essere nubile/celibe
- ☐ di essere convivente con _____
- ☐ di essere coniugato con _____ il _____
- ☐ di essere legalmente separato/a ☐ divorziato/a dal _____
- ☐ di essere vedovo/a dal _____
- ☐ di svolgere attività lavorativa soggetta ad obbligo assicurativo presso _____
dal _____ al _____
- ☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore: _____
- ☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione _____
- ☐ di essere ☐ non essere titolare di redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti* _____
- _____
- ☐ dichiaro di provvedere al mantenimento in maniera continuativa e prevalente di: _____
- _____, non convivente
- ☐ dei componenti il nucleo familiare la situazione come specificata nelle seguenti tabelle
e riferite al _____

2.	3.
☐ svolge ☐ non svolge attività lavorativa	☐ svolge ☐ non svolge attività lavorativa
☐ è ☐ non è titolare di altri redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti*	☐ è ☐ non è titolare di altri redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti*
☐ è ☐ non è iscritto/a ad un corso di studi	☐ è ☐ non è iscritto/a ad un corso di studi
☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore	☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore
☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione	☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione
☐ altro _____ _____	☐ altro _____ _____

4.	5.
☐ svolge ☐ non svolge attività lavorativa	☐ svolge ☐ non svolge attività lavorativa
☐ è ☐ non è titolare di altri redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti*	☐ è ☐ non è titolare di altri redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti*
☐ è ☐ non è iscritto/a ad un corso di studi	☐ è ☐ non è iscritto/a ad un corso di studi
☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore	☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore
☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione	☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione
☐ altro _____ _____	☐ altro _____ _____

6.	7.
☐ svolge ☐ non svolge attività lavorativa	☐ svolge ☐ non svolge attività lavorativa
☐ è ☐ non è titolare di altri redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti*	☐ è ☐ non è titolare di altri redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti*
☐ è ☐ non è iscritto/a ad un corso di studi	☐ è ☐ non è iscritto/a ad un corso di studi
☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore	☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore
☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione	☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione
☐ altro _____ _____	☐ altro _____ _____

*** Per redditi di altra natura si intendono compensi percepiti da Federazioni Sportive, Corpi Uniformati, Tirocinio, Prestazioni Occasionali, etc.**

☐ Si richiede l'applicazione art. 2 Comma 11 Legge 8.5.2009 n. 64 in quanto nella condizione di monogenitore
per: _____

☐ altro _____

dichiaro di essere stato/a informato/a di quanto previsto dall'art. 24 della legge n. 159/2011 delle conseguenze di legge, per chiunque rende dichiarazioni false o mendaci ovvero forma atti o documenti falsi, ovvero ne fanno uso, è punito ai sensi delle norme penali vigenti in materia di falsità in atti pubblici, scritture private, dichiarazioni, certificazioni, loro utilizzo e soppressione.

Letto, confermato e sottoscritto
Il/la Dichiarante

San Marino, _____

Il sottoscritto/a _____ funzionario I.S.S. attesta che la firma:

☐ è stata apposta in sua presenza (art. 11 comma 1 Legge 159/2011);

☐ sottoscritta dall'interessato con copia documento firmata (art. 11 comma 2 Legge 159/2011).

dal/lla Sig./ra _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____

in Via/Piazza/Strada _____

identificato mediante: ☐ Patente Guida ☐ Carta d'Identità ☐ Passaporto (N° _____)

(certificato che si allega alla presente).

IL FUNZIONARIO I.S.S.
