**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

*(art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. ( )

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NB: Il domicilio deve essere compilato solo se diverso dalla residenza)

* In qualità di diretto interessato
* In qualità di genitore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. ( )

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

* In qualità di tutore/amministratore di sostegno di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. ( ) Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

DICHIARA

 *(barrare le caselle che interessano)*

 di essere nato/a a ................................ (prov. ...........) il ...........................

 di essere residente nel comune di ..............................................in Via ……………................. (prov. ..........);

 di essere cittadino/a italiano/a (oppure) .........................................;

 di essere coniugato/a con …………………………….;

 di essere separato/divorziato da ……………………………………..;

 che il/la figlio/a di nome ..............................................................................................................

 è nato/a ........................................................................ (prov. ............ ) il .................................;

 che …………………………………………………… è morto/a in data ..........................

 che la famiglia convivente si compone di:

 cognome nome luogo/data nascita grado parentela

………………………………….. …………………….. ……………………………..

………………………………….. …………………….. ……………………………..

………………………………….. ……………………. ……………………………..

 di essere in possesso del seguente C.F…………………………………………………………..;

 di avere adempiuto agli obblighi militari, e di essere stato congedato in data ............................;

 di vivere a carico di …………………………………………………..;

 di avere a proprio carico i seguenti familiari: …..................................................................;

 di essere disoccupato e iscritto alle liste di collocamento dal ………………;

 di essere dipendente a tempo indeterminato presso ……………………………. Con sede nel Comune di ……………………….. in via ..................................................................;

 di essere dipendente a tempo determinato fino al ……………. presso ……………………………………… con sede nel Comune di …………………………. In Via .................................................................;

 di essere titolare della Ditta ............................................................ con sede nel Comune di ………………….. in via …………………................ e di prestare servizio temporaneamente nel Comune di ………………….. in via……………………... P.IVA ………………………………;

 di assolvere agli obblighi contributivi;

 di essere titolare di pensione contributiva italiana/estera (barrare) rilasciata dal seguente Ente …………………….... ;

 di essere tutore, curatore, legale rappresentante di ……………………………………………..;

 di essere legale rappresentante di persone fisico o giuridiche, di tutore, di curatore e simili di ………………………………………………………... ;

 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.

**Autorizzazione all’inoltro di documenti tramite posta elettronica non PEC (da compilare solo in caso di richiesta telematica)**
Dichiaro di aver letto e compreso quanto previsto dall’art. 13 del RGPD UE e di essere Consapevole dei rischi connessi all’invio di documenti tramite posta elettronica, tra cui la possibilità di una lettura da parte di soggetti non autorizzati, autorizzo pertanto esplicitamente l’invio all’indirizzo di posta elettronica non certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della documentazione richiesta.
Dichiaro di manlevare sin d’ora ASL5 ed il personale della stessa da responsabilità per disguidi/violazioni della privacy operate da terzi sui dati inoltrati nonché da eventuali danni inerenti/derivanti dalla modalità di inoltro prescelta.

Data \_\_ /\_\_ /\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679, il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali e/o sensibili forniti per le finalità legate alla presente istanza.

**DELEGO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doc identità numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla presentazione di questa domanda e della relativa documentazione.

La Spezia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGARE:

* Fotocopia del documento identificativo in corso di validità del dichiarante.
* Fotocopia del documento identificativo in corso di validità del delegato e del delegante
* In caso di richiesta effettuata a favore di minore, allegare i documenti di entrambi i genitori e delega del genitore non convivente
* In caso di richiesta effettuata a favore di soggetto beneficiario di tutela o amministrazione di sostegno, allegare documenti identificativi del tutore/amministratore di sostegno e del soggetto tutelato/amministrato

**Si precisa che occorre la delega anche per i componenti appartenenti allo stesso nucleo familiare del richiedente corredata di documento di riconoscimento.**