

COMUNE DI CERTALDO

CSAF

Ce.S.A.F. - Centro Sviluppo Agricolo Forestale - studio tecnico associato

sede: Via Donizetti 23
50019 - SESTO FIORENTINO - (FI)
cod. fisc./p.iva 0552015 048 2

Tel. 055.4421257
Fax. 055.4483371
E-mail: cesaf.sta@libero.it

OGGETTO

PIANO AZIENDALE PLURIENNALE DI MIGLIORAMENTO AGRICOLO AMBIENTALE

ALLEGATO

DESCRIZIONE:

DICHIARAZIONE SOSTITUITIVA STATO DI FAMIGLIA

H

LA PROPRIETA'

COMMITTENTE

Do Lusiadas Kennel di Fabiana Bazzani

loc. Pino Gorgognano snc
50052 Certaldo (FI)

SCALA

PROGETTISTA

Dott. Agr. Elio Galardi



DATA

COLLABORATORE

REVISIONE

19/06/2015

NOTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a _____ **BAZZANI** _____ **FABIANA** _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ **GAMBASSI** _____ (**FI**) il _____ **31.08.1959** _____
(luogo) (prov.)

codice fiscale/partita IVA _____ **BZZ FBN 59M71 D895B** _____

residente a _____ **GAMBASSI TERME** _____ (**FI**) in Via _____ **MAZZINI** _____ n. _____ **27** _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ **GAMBASSI** _____ (**FI**) il _____ **31.08.1959** _____
- di essere residente a _____ **GAMBASSI TERME** _____ in Via _____ **MAZZINI** _____ n. _____ **27** _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere: celibe/nubile/di stato libero
- di essere coniugato/a con _____
- di essere vedovo/a di _____
- di essere divorziato/a da _____

che la famiglia convivente si compone di

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

CAPRILLI FRANCESCO **FIRENZE** **07/09/1982** **FIGLIO**

- di essere tuttora vivente
- che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)
- che il proprio _____
(rapporto di parentela) (cognome e nome)
nato il _____ a _____ e residente a _____
è morto in data _____ a _____
- di essere iscritto nell'albo o elenco _____ tenuto da pubblica
amministrazione _____ di _____

- di appartenere all'ordine professionale _____
- titolo di studio posseduto _____
rilasciato dalla scuola/università _____ di _____
- esami sostenuti _____ presso la scuola/università _____ di _____
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica IAP _____
- che la propria situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
- assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____
- possesso e numero del codice fiscale BZZ FBN 59M71 D895B _____
- partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria DI FIRENZE _____
N° 0559537 048 6 _____
- 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 _____
- iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- 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
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- qualità di vivenza a carico di _____
- nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

(Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art. 13 della medesima legge.

CERTALDO 04/06/2015 _____
(luogo, data)

IL DICHIARANTE



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.