

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

L. 4 gennaio 1968 n. 15, L. 15 maggio 1997 n. 127 e D.P.R. 403 del 1998

All'Agenzia INPS

di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

- Titolare di pensione cat. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Richiedente la pensione di \_\_\_\_\_
- Richiedente la prestazione di \_\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'articolo 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia**

### Dichiara

Di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

Di essere residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

- Di essere cittadino italiano
- Di essere cittadino dello stato estero \_\_\_\_\_

Di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Che \_\_\_\_\_ (cognome e nome) rapporto di parentela (padre, figlio...) \_\_\_\_\_ è nato il \_\_\_\_\_ è morto il \_\_\_\_\_

Di essere vissuto a carico di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Di essere studente di scuola media superiore iscritto al \_\_\_\_\_

Di essere studente universitario in corso legale di laurea, iscritto al \_\_\_\_\_ anno accademico della facoltà di \_\_\_\_\_ dell'Università di \_\_\_\_\_

Che la famiglia si compone di:

cognome e nome convivente	luogo di nascita	data di nascita	rapporto con il dichiarante

Di essere il tutore di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

Di essere il legale rappresentante di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

Per la seguente dichiarazione vanno annotati sul retro gli estremi di un documento di identità del dichiarante

- Che la propria partita IVA è \_\_\_\_\_
- Che la propria posizione rispetto al servizio militare è \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto all'Albo/Elenco \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- Di essere disoccupato dal \_\_\_\_\_

- Di essere vedova/o di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- Di essere celibe/nubile \_\_\_\_\_
- Di essere separato/a dal \_\_\_\_\_
- Di essere divorziato/a al \_\_\_\_\_
- Che la famiglia al momento del decesso del dante causa era composta da:

cognome e nome convivente	luogo di nascita	data di nascita	rapporto con il dichiarante

\*la presente dichiarazione sostituisce la certificazione di **esistenza in vita** di chi la rende;  
 \*la presente dichiarazione ha **validità** per sei mesi. Se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore, ha la stessa validità di essi;  
 \*i dati contenuti in tale dichiarazione verranno **utilizzati** esclusivamente allo scopo per il quale essi sono richiesti (ai sensi della legge 675 del 1996).

**Sottoscrizione:**

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**esente da autentica di firma ai sensi della legge 127/97 ed esente da imposta di bollo**

**Spazio da compilare solo in caso si sia dichiarata la qualità di tutore o di legale rappresentante, in tutti gli altri casi tale spazio resta in bianco**

Tipo di documento \_\_\_\_\_  
 Numero del documento \_\_\_\_\_  
 Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Timbro datario INPS

**\*la mancata accettazione della presente dichiarazione** costituisce violazione dei doveri d'ufficio (articolo 3 comma 4 legge 127/97)