

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a

nato a

il

residente a

via

n.

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445,

D I C H I A R A

Di essere cittadino italiano;

Di aver adempiuto agli obblighi militari ex art. 1/F DPR n.403/1998 dal

_____ al _____ presso il/la _____

Di non aver adempiuto agli obblighi di leva per: _____

Di _____ essere _____ di _____ nazionalità

(Copia del documento d'identità, ovvero x il/la cittadino/a extracomunitario/a copia del permesso di soggiorno in corso di validità o copia del permesso di soggiorno scaduto e copia delle ricevute di rinnovo)

Stato civile _____;

Di svolgere la professione di _____

Di essere a conoscenza quale destinatario di procedimenti penali

si	no
----	----

Di aver riportato condanne penali

si	no
----	----

Altro _____

(luogo e data di compilazione)

(firma per esteso e leggibile)er l'allegato 2 →

n.b: il presente modulo va compilato in stampatello e in maniera leggibile e in tutte le sue parti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a

nato a il residente a

via n.

telefono

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445,

D I C H I A R A

che il proprio **nucleo familiare convivente** è composto, oltre che da chi scrive, dalle seguenti altre persone :

	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	relazione parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

che il/la componente contraddistinto/ta con il/i nr. ____ / ____ / ____ / ____ è gravato da precedenti penali.

DICHIARA altresì, che per quanto a propria conoscenza nessun componente su indicato fa abuso di bevande alcoliche, ovvero uso di sostanze stupefacenti o psicofarmaci, che possano portare all'impossessamento e all'indebito uso delle armi detenute da chi scrive.

Altro _____

(luogo e data di compilazione)

(firma per esteso e leggibile)

n.b: il presente modulo va compilato in stampatello e in maniera leggibile e in tutte le sue parti