

Attuale situazione anagrafica attestante il reddito complessivo dell'anno _____, relativamente al nucleo familiare del richiedente sig. _____ – **contr.** _____

| N. | COGNOME E NOME | CODICE FISCALE | LUOGO E DATA DI NASCITA | | | | RAPPORTO PARENTELA | REDDITI PERCEPITI | | | | |
|----|----------------|----------------|-------------------------|----|----|------|--------------------|--------------------------------|-----------------|---------|------------|-------|
| | | | COMUNE | GG | MM | AAAA | | LAV.DIPEND-PENSIONE-ASSIMILATI | LAVORO AUTONOMO | TERRENI | FABBRICATI | ALTRI |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

➤ **IN CASO DI RAPPORTO DI LAVORO CONTINUATIVO** INDICARE IL REDDITO IMPONIBILE RISULTANTE DAL MODELLO C.U.D. (EX MOD. 101/201) O DAL MOD. 730 O DAL MOD. UNICO RIFERITO ALL'ANNO PRECEDENTE LA PRESENTE RICHIESTA.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali per coloro che rendono dichiarazioni e/o attestazioni false, così come stabilito dall'art. 76 D.P.R. 28.12.00 n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e veritiere.

Letto, confermato e sottoscritto

IL/LA RICHIEDENTE/DICHIARANTE

.....
(luogo) (data)

.....
(firma per esteso)

La suesposta dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza.

data.....

IL FUNZIONARIO COMPETENTE

.....

La firma non va autenticata quando sia apposta dinanzi al funzionario addetto a ricevere la documentazione o quando alla domanda sia allegata la fotocopia di un valido documento di identità.

In caso di invio per posta allegare anche una fotocopia di un documento di identità valido, del richiedente/dichiarante e sottoscrivere la seguente formula: SI ALLEGA, AI SENSI DELL'ART.38, COMMA 3, DEL D.P.R. N. 445/2000, FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

IL/LA RICHIEDENTE/DICHIARANTE

.....
(luogo) (data)

.....
(firma per esteso)