

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste per la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci (Art. 26 L. 4  
Gennaio 1968, n° 15)

### DICHIARA

per se stesso

in qualità di (specificare il grado di parentela) \_\_\_\_\_ per conto del  
Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_

quanto segue:

\*Composizione nucleo familiare convivente :

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PROFESSIONE
1			
2			
3			
4			
5			
6			

\* Abitazione di residenza del nucleo:      proprietà        
   usufrutto        
   affitto            canone      mensile      €  
.....  
   a titolo gratuito

\* Reddito annuo lordo di ciascun componente il nucleo familiare di cui sopra (compilare un foglio per ciascun componente):

COMPONENTE N.	REDDITO ANNUO LORDO PROVENIENTE DA PENSIONI, ATTIVITA' LAVORATIVE ED ALTRO:
	Pensione INPS/VO-IO ecc € ..... Pensione INPS SO.....€..... Altre pensioni :..... € ..... Reddito da lavoro dipendente... €..... Reddito da lavoro autonomo..... €..... Reddito da fabbricati (compresa residenza) €..... Reddito da terreni € ..... Invalidità civile e ass. accompagnamento: €..... Altre indennità (INAIL, guerra ecc) € ..... Assegno di mantenimento/alimenti €..... Pensione sociale €..... Proventi da titoli di stato o fondi di investimento €..... Interessi bancari su conti correnti € ..... Altri redditi .....€.....  TOTALE REDDITO DEL COMPONENTE € .....

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

AVVERTENZA: Le informazioni da Lei fornite saranno da noi registrate e custodite ed utilizzate al solo scopo dell'erogazione delle prestazioni da Lei richieste. I dati che La riguardano saranno conservati con la massima riservatezza e non verranno divulgati senza il Suo consenso. In conformità alla L. 196/2003 sulla "Tutela dati personali" Lei potrà in ogni momento chiederne la verifica, la variazione e l'integrazione contattando direttamente l'Assistente Sociale responsabile del procedimento.