

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA COMPOSIZIONE E DEL REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE

l sottoscritt _____

nat_ il _____ a _____ Prov. _____

consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso e esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

che nell'anno 2013 il proprio nucleo familiare era composto dai seguenti componenti e che gli stessi hanno percepito i redditi per ognuno indicati:

| | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Dati anagrafici | | | | | | |
| Relazione parentela | Cognome e Nome | | | Luogo nascita | Data nascita | |
| Dichiarante | | | | | | |
| | Codice fiscale _____ | | | | | |
| Attività | | | | | | |
| Lav. dipendente | Lav. autonomo | Pensionato/a | Disoccupato/a | Casalinga | Studente | Altro |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Situazione reddituale | | | | | | |
| Reddito complessivo _____,00⁽¹⁾ | | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Dati anagrafici | | | | | | |
| Relazione parentela | Cognome e Nome | | | Luogo nascita | Data nascita | |
| | | | | | | |
| | Codice fiscale _____ | | | | | |
| Attività | | | | | | |
| Lav. dipendente | Lav. autonomo | Pensionato/a | Disoccupato/a | Casalinga | Studente | Altro |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Situazione reddituale | | | | | | |
| Reddito complessivo _____,00 | | | | | | |

⁽¹⁾ Per la determinazione del REDDITO COMPLESSIVO dovrà essere utilizzato, si esemplifica, per il modello CUD 2014 la Parte B – Dati Fiscali, per il modello 730-3 il rigo 11, per il modello Unico 2014 il rigo RN1 del Quadro RN, o il rigo LM8 del Quadro LM (per i contributi minimi) e/o il rigo RD11 del quadro RD; vanno inoltre computati gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi e redditi esenti, a qualsiasi titolo percepiti (es.: pensioni sociali, pensioni di invalidità, prestazioni assistenziali in danaro erogati dallo Stato od altri Enti pubblici, ecc.). comprese le indennità di accompagnamento per gli invalidi civili, le indennità previste per i ciechi assoluti e parziali e le indennità di comunicazione per i sordomuti. Sono esclusi i contributi socio-assistenziali non permanenti

| Dati anagrafici | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Relazione parentela | Cognome e Nome | | | Luogo nascita | Data nascita | |
| | | | | | | |
| Codice fiscale _____ | | | | | | |
| Attività | | | | | | |
| Lav. dipendente | Lav. autonomo | Pensionato/a | Disoccupato/a | Casalinga | Studente | Altro |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Situazione reddituale | | | | | | |
| Reddito complessivo _____,00 | | | | | | |

| Dati anagrafici | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Relazione parentela | Cognome e Nome | | | Luogo nascita | Data nascita | |
| | | | | | | |
| Codice fiscale _____ | | | | | | |
| Attività | | | | | | |
| Lav. dipendente | Lav. autonomo | Pensionato/a | Disoccupato/a | Casalinga | Studente | Altro |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Situazione reddituale | | | | | | |
| Reddito complessivo _____,00 | | | | | | |

Il sottoscritto **acconsente** al trattamento dei dati ai sensi del D. L.vo 30/6/2003, n. 196 e successive modificazioni.

Foggia, _____

Il Dichiarante ⁽²⁾

(Allegare copia fotostatica del documento di riconoscimento)

⁽²⁾ In caso di componenti del nucleo superiori a quattro, occorre utilizzare più modelli. Gli stessi andranno numerati progressivamente e dovrà essere corretta la relazione di parentela riportata nel primo riquadro del modello.