

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione (artt. 19 - 46, 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente/domiciliato a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o mendaci richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 Dicembre 2000, e che la Provincia provvederà ad eseguire i controlli ex art. 71 ed a segnalare alle autorità competenti le eventuali falsità riscontrate;

**DICHIARA**

1. **DI AVER PERCEPITO UN REDDITO PERSONALE COMPLESSIVO<sup>1</sup> DI € \_\_\_\_\_**  
rilevato dalla dichiarazione ISEE in corso di validità;

2. **DI AVERE LE SEGUENTI PERSONE A CARICO**  
(rilevate dallo stato di famiglia, conviventi e fiscalmente a proprio carico)

Coniuge convivente e disoccupato iscritto/a presso il Centro Impiego di _____	SI	NO
Coniuge occupato dal _____	SI	NO
Figlio minorenni convivente a carico	N.	
Figlio maggiorenne fino al compimento del 26° anno di età se studente e disoccupato Frequentante il .....anno presso l'Istituto.....	N.	
Fratello o sorella minorenni convivente e a carico	N.	
Coniuge, figlio, fratello o sorella se permanenti inabili al lavoro, conviventi e a carico	N.	

*Elencare i nominativi, il grado di parentela e le date di nascita del coniuge e delle persone a carico, (Dato obbligatorio ai fini della presentazione della domanda)*

Nome e cognome	Data di nascita	Barrare la voce corrispondente
_____	_____	<input type="checkbox"/> Coniuge
_____	_____	<input type="checkbox"/> Figlio <input type="checkbox"/> Fratello/sorella
_____	_____	<input type="checkbox"/> Figlio <input type="checkbox"/> Fratello/sorella
_____	_____	<input type="checkbox"/> Figlio <input type="checkbox"/> Fratello/sorella
_____	_____	<input type="checkbox"/> Figlio <input type="checkbox"/> Fratello/sorella

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Concorrono alla formazione del **reddito personale complessivo** i redditi imponibili percepiti per lo svolgimento di attività lavorativa autonoma o subordinata, nonché i redditi patrimoniali percepiti da altre fonti (immobili, ecc.), con esclusione dei redditi percepiti a titolo di assegni o pensioni di invalidità civile, di indennità di accompagnamento, di rendita INAIL percepita dagli invalidi del Lavoro e di T.F.R.

