

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere residente o lavorare nel Comune di \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere (stato civile) \_\_\_\_\_;
- che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a in data \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_;
- che (indicare la parentela) \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_  
è morto/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;
- di essere disoccupato ed iscritto nelle liste di collocamento dal \_\_\_\_\_;
- che l'ISEE è pari ad € \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_;
- che lo stato di famiglia e la situazione reddituale si compone:

N.	Cognome e Nome	Nascita		Rapporto con il/la dichiarante	Reddito	da
		Luogo	Data			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;

Il sottoscrittore dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, previste nei casi di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.p.r. 445/2000. Inoltre dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs. 196/2003)

Data \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante (per esteso leggibile)

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'.

Documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ data di emissione \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione ed ai gestori di pubblici servizi.