

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE

IL/LA SOTTOSCRITTO/ANATO/A AIL

RESIDENTE IN INDIRIZZO.....TELEFONO email

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 445 28/12/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno percepito un reddito complessivo ai fini IRPEF pari a (nel caso di decesso, allontanamento o ingresso di familiare devono essere inseriti anche i redditi relativi a tali soggetti):

Progr. (*)	REDDITO ANNO (2015)		REDDITO ANNO (2016)		REDDITO ANNO (2017)		REDDITO ANNO (2018)		REDDITO ANNO (2019)	
	importo	tipologia (**)	importo	tipologia (**)	importo	tipologia (**)	importo	tipologia (**)	importo	tipologia (**)
	€		€		€		€		€	
	€		€		€		€		€	
	€		€		€		€		€	
	€		€		€		€		€	
TOTALE	€		€		€		€		€	

(*) indicare i componenti del nucleo nell'ordine utilizzato nella domanda

(**) indicare se il contratto deriva da lavoro, specificando tipologia di lavoro, contratto, durata, o da altre entrate specificando se da pensione, invalidità, liquidazione etc.

Data _____ Firma _____

N.B. La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.

Informativa ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR. Vedi informativa sulla domanda erogazione contributo