

BENE UNITARIO: RAPPORTO UTENZA: TEL. / CELL.
 IL SOTTOSCRITTO CODICE FISCALE: NATO A: il e
 RESIDENTE IN..... COD. CAT. ALLA VIA: TITOLO DI STUDIO (9):

**Consapevole delle pene per false attestazioni e dichiarazioni mendaci
 DICHIARA**

Che attualmente il proprio nucleo familiare è così composto e che i redditi percepiti dai singoli componenti nell'anno 2020 sono stati i seguenti:

Dati Anagrafici		R.P. (1)	C.P. (2)	REDDITO DA					DIS. (8)	
				Lavoro Dipendente (3)	Pensione (4)	Lavoro Autonomo (5)	Fabbricati e Terreni (6)	Sussidi /Indennità (7)		
1	Cognome – Nome	Comune di Nascita		Data Nascita						
	Codice Fisc									
2	Cognome – Nome	Comune di Nascita		Data Nascita						
	Codice Fisc									
3	Cognome – Nome	Comune di Nascita		Data Nascita						
	Codice Fisc									
4	Cognome – Nome	Comune di Nascita		Data Nascita						
	Codice Fisc									
5	Cognome – Nome	Comune di Nascita		Data Nascita						
	Codice Fisc									
6	Cognome – Nome	Comune di Nascita		Data Nascita						
	Codice Fisc									
7	Cognome – Nome	Comune di Nascita		Data Nascita						
	Codice Fisc									
Totali										

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196,

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

si autorizza il trattamento dei dati

N.B.: ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E DEL CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE

IL RICHIEDENTE E' CONSAPEVOLE CHE, IN CASO DI COMPILAZIONE ERRATA E/O INCOMPLETA DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE E/O MANCATA VERIFICA DEI CODICI FISCALI, LA STESSA POTRA' NON ESSERE RITENUTA VALIDA.