AUTOCERTIFICAZIONE SITUAZIONE REDDITUALE

ESENZIONE CONTRIBUTO UNIFICATO

(artt. 46 d.P.R. 445/2000 e 9, c. 1-bis d.P.R. 115/2002)

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………...

nato/a a…………………………………………………………………il…………………………….

residente a………………………………………………………telefono……………………………..

consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 d.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

Che il proprio reddito relativo all’anno …………….., compreso quello dei familiari conviventi ex art. 76 d.P.R. 115/2002, non è superiore a Euro 38.514,03 (importo aggiornato con Decreto Interdirigenziale 10/05/2023, G.U. n. 130 del 06/06/2023).

Dichiara, altresì, che il proprio nucleo familiare – oltre al sottoscritto – è composto dalle seguenti persone:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Componenti nucleo familiare** | **Data di nascita** | **Comune di nascita** |
| Cognome e nome……………………………….CF…………………………… | ………………………………. | ………………………………. |
| Cognome e nome……………………………….CF…………………………… | ………………………………. | ………………………………. |
| Cognome e nome……………………………….CF…………………………… | ………………………………. | ………………………………. |
| Cognome e nome……………………………….CF…………………………… | ………………………………. | ………………………………. |
| Cognome e nome……………………………….CF…………………………… | ………………………………. | ………………………………. |

Novara, ……………………….

………………………………….

Si prega di allegare copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.