

Il sottoscritto, consapevole che -in caso di dichiarazione falsa o comunque *non* corrispondente al vero- potrà incorrere in sanzioni penali, oltre alla revoca dell'eventuale beneficio concesso,

D I C H I A R A

Generalità

Nome: _____ Cognome: _____

nato a: _____ il: _____

Codice fiscale: _____

residente a: _____ Via: _____

stato civile: _____

professione: _____

reddito personale lordo mensile: _____

invalidità: ☐ SI ☐ NO GRADO: _____

assegno accompagnamento: _____

eventuali componenti il nucleo familiare e loro redditi lordi annui (compresi tutti quelli da dichiararsi ai fini fiscali):

coniuge: _____

reddito lordo annuo: _____

figlio: _____

reddito lordo annuo: _____

figlio: _____

reddito lordo annuo: _____

figlio: _____

reddito lordo annuo: _____

altri: _____

reddito lordo annuo: _____

altri: _____

reddito lordo annuo: _____

casa di abitazione: in proprietà ☐ SI ☐ NO

in affitto ☐ SI ☐ NO

(barrare la casella)

altre proprietà: _____

FIRMA

_____, _____
