

MODULO PER LA DICHIARAZIONE REDDITUALE FAMILIARE ANNO 2020 (Redditi percepiti nell'anno 2019)

Codice: _____ Intestatario: _____

Alloggio: _____ Comune _____

... sottoscritt.. _____ , nat.. a _____

il _____ , residente a _____ via _____

n.tel. _____ n.cell. _____ @mail _____

nella qualità di:

titolare della posizione incaricato dal titolare (la firma in calce deve essere apposta in presenza dell'impiegato o del funzionario che riceve la dichiarazione)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del DPR 28/12/2000 n.445,

DICHIARA

che il **nucleo familiare** (D.Lgs. 109/1998 e successive integrazioni) è composto dalle seguenti persone:

n	Cognome e nome	data nascita	Comune nascita	Codice fiscale	Decorr. inserim.	Decorr. cancell.

- indicare la data d'inserimento dei nuovi componenti non presenti nella dichiarazione precedente;
- indicare la data di cancellazione dei componenti che non fanno parte del nucleo familiare.

e che i componenti nell'anno **2019** hanno percepito i seguenti redditi:

(indicare per ogni componente i redditi di qualsiasi natura, soggetti a qualunque tipo di ritenuta fiscale, rispettando il numero progressivo attribuito nel quadro precedente)

n	lavoro dipendente	lavoro autonomo	pensione	fabbricati	altri redditi	terreni	impresa	rapporto parentela
	,	,	,	,	,	,	,	
	,	,	,	,	,	,	,	
	,	,	,	,	,	,	,	
	,	,	,	,	,	,	,	
	,	,	,	,	,	,	,	
	,	,	,	,	,	,	,	
	,	,	,	,	,	,	,	
	,	,	,	,	,	,	,	
	,	,	,	,	,	,	,	
Tot.	,	,	,	,	,	,	,	

data

firma.....

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità.

Spazio riservato ad eventuali comunicazione del compilatore

INFORMATIVA ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", e successive modificazioni ed int.: I dati contenuti nella presente comunicazione, saranno trattati in forma manuale e automatizzata esclusivamente per i fini istituzionali dell'I.A.C.P., adottando tutte le necessarie misure di sicurezza per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. E' esclusa la loro diffusione o comunicazione al di fuori dei casi previsti dalla legge..

Il Dipendente dell'Ente
(in caso di ricezione o autentica della firma)