

ALLEGATO A

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ tel. _____

consapevole delle conseguenze penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) che saranno svolti di intesa con la Guardia di Finanza secondo la normativa vigente

DICHIARO:

Che il valore ISE ed il valore ISEE in corso di validità per l'anno 2016 (ISEE ordinario) del nucleo familiare sono i seguenti:

VALORE ISE

p _____

VALORE ISEE

p _____

data sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva unica _____ presso ente _____
In alternativa alla compilazione è possibile allegare copia dell'attestazione ISE/ISEE in corso di validità nell'anno 2015 o la ricevuta attestante la presentazione della DSU.

di essere titolare dei seguenti beni immobili (**da compilare solo se il caso interessa il proprio nucleo familiare**):

specificare il comune dove è ubicato l'immobile _____ .. _____ ..

specificare il valore catastale _____ ..

specificare i mq dell'immobile _____ ..

specificare il numero dei vani _____ ..

In alternativa alla compilazione è possibile allegare copia del certificato catastale

di non essere titolare, assieme al mio nucleo familiare, di beni mobili registrati di valore complessivo superiore ad p 25.000,00 (ad eccezione dei casi in cui tale valore risulti superiore al suddetto limite per accertata necessità di utilizzo di tali beni per lo svolgimento della propria attività lavorativa) ó Lett. e All. A D.P.C.M. n. 159/2013.

DICHIARO ALTRESI

(per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea)

di avere la RESIDENZA ANAGRAFICA nel Comune di Pescaglia dal _____ ..

di aver avuto la RESIDENZA ANAGRAFICA in Italia dal _____ .. nei Comuni di:

_____ . Prov. (_____);

_____ . Prov. (_____);

_____ . Prov. (_____);

(in alternativa è possibile allegare copia di certificato storico di residenza).

**DICHIARO INFINE:
per coloro che dichiarano ISEE ZERO**

compilare in alternativa a presentazione di certificazione a firma del responsabile del competente ufficio comunale nel caso in cui il soggetto richiedente usufruisca di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune

In riferimento al proprio **nucleo familiare** per l'anno **2015**:
di aver ricevuto:

dalla A.S.L.

da altro ente _____ (specificare)

contributi/indennità pari ad € _____ a titolo di _____

di essere seguito da parte dei Servizi Sociali del Comune di Pescaglia, da cui ha ricevuto sostegni economici (sottoforma di denaro, buoni spesa, esenzione ticket).

di aver svolto lavori saltuari

di ricevere un sostegno economico da parte di enti/associazioni quali:

Caritas

Parrocchia di _____

Croce Rossa

altro ente _____

di possedere i seguenti mezzi di trasporto (autovetture e motocicli):

Marca _____ Modello _____ Anno di immatricolazione _____

Marca _____ Modello _____ Anno di immatricolazione _____

Marca _____ Modello _____ Anno di immatricolazione _____

altre notizie: _____

Pescaglia, li _____

FIRMA _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.