

ALLEGATO A

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____ pec _____

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 2018 (ISEE ordinario) del nucleo familiare sono i seguenti:

VALORE ISE

€ _____

VALORE ISEE

€ _____

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 2018 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 € 25.000,00 (ad eccezione dei casi in cui tale valore risulti superiore al suddetto limite per l'accertata necessità di utilizzo di tali beni per lo svolgimento della propria attività lavorativa) – 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 "ISE 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 **2017**:
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 _____

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 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.