

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni*(art. 2 legge n. 15/1968 – art. 1 D.P.R. 20/10/1998 n. 403)*

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____

prov. _____ il _____ C.F. _____

tel./cell. _____ residente in NASO, Via _____

n. _____ componente dello stato di famiglia dell'istante _____,

avvalendosi di dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, consapevole che:

- Ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Ai sensi dell'art.75 del citato decreto, nel caso di dichiarazione non veritiera, il dichiarante decade dal beneficio ottenuto;
- Ai sensi dell'art.71 del citato decreto, il Comune di Naso ha titolo a promuovere ogni accertamento ritenga necessario, per verificare che la presente dichiarazione corrisponde a verità;

DICHIARA*(dati anagrafici e di stato civile)*

- ☐ Di essere a carico di _____
- ☐ Che l'ammontare del proprio reddito complessivo relativo all'ultima dichiarazione (**anno 2025**) è stato di € _____;
- ☐ Di essere in possesso della partita IVA;
- ☐ Di essere disoccupato dal _____;
- ☐ Di essere pensionato dal _____;
- ☐ Di essere studente;
- ☐ Di essere casalinga;

Dichiara che:**- il proprio reddito derivante da:**

- ☐ lavoro dipendente;
- ☐ lavoro autonomo;
- ☐ Attività d'impresa;
- ☐ Pensione di lavoro;
- ☐ Pensione di invalidità o indennità di accompagnamento;
- ☐ pensione INAIL / guerra / estera;

è di seguito specificato:

Ente o Datore di Lavoro	Reddito annuo (2020)
TOTALE *	

* Nel caso di impossidenza reddito scrivere ZERO;

- ☐ il **reddito complessivo del proprio nucleo familiare** ammonta ad €. _____ come meglio distinto qui di seguito:

Componente nucleo familiare	Tipologia di reddito (a)	Importo lordo (b)	Importo netto (c)

Note:

(a) Lavoro autonomo / dipendente / pensione ;

(b) Importo al lordo delle imposte;

(c) Importo al netto delle dei contributi previdenziali e delle ritenute fiscali;

- ☐ **Redditi derivanti da:**

Fabbricati					
Comune	Foglio di mappa	Particella	Sub	Reddito	Quota di proprietà
Sommano					

Terreni					
Comune	Foglio di mappa	Particella	Sub	Reddito	Quota di proprietà
Sommano					

Dichiara inoltre:

- di non essere titolare del diritto di proprietà, di usufrutto o di abitazione nel Comune di NASO, su di un alloggio adeguato alle esigenze del mio nucleo familiare, ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi che, dedotti le spese del 25%, consentano un reddito annuo superiore a **€ 206,58**;

- Di non aver ottenuto l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato dello stato o di altro Ente Pubblico.

Con la sottoscrizione della presente, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, nel rispetto delle disposizioni del Decreto legislativo n. 196/2003 nonché l'eventuale pubblicazione del suo nominativo nella graduatoria provvisoria che sarà esposta all'albo pretorio del comune, dell'IACP e nella graduatoria definitiva che sarà pubblicata nella GURS.

Luogo e data _____.

Il dichiarante*

Avvertenze:

- Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, oltre alle sanzioni penali, previste dall'art. 26 della legge n. 15/68, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito ed altri intermediari finanziari, potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.
- Selezionare la casella di interesse e/o di appartenenza della condizione o stato dichiarato (**X**);