

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Assegnatario _____
In attesa di _____
Occupante senza titolo _____
Titolare di requisizione _____

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ *il:* _____

Residente in _____ *Via* _____ *N.* _____

Lotto: _____ *Appartamento:* _____ *C.I.:* _____ *C.F.:* _____

DICHIARA

Consapevole di quanto previsto dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e in particolare dagli artt. 48, 75 e 76 sulla responsabilità anche penale in caso di dichiarazione mendace, che il proprio stato di famiglia, quale risulta presso l'ufficio anagrafe del Comune di _____ per l'anno solare _____ è così composto:

Cognome e Nome	Parentela	Codice Fiscale	Attività Lavorativa

e che nello stesso anno _____ i componenti il nucleo familiare che hanno conseguito **redditi** come stabilito dalla delibera CIPE 19/11/1981 art.3 lettera f) sono:

COGNOME E NOME	LAVORO DIPENDENTE Imponibile €. (euro)	PENSIONE Imponibile €. (euro)	LAVORO AUTONOMO Imponibile €. (euro)	IMMOBILI Imponibile €. (euro)	IMPRESA Imponibile €. (euro)	DIVERSI Imponibile €. (euro) emolumenti, indennità, sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse

Totale generale €.

Dichiara inoltre il proprio consenso al trattamento dei suddetti dati nel rispetto della Legge 675/96 (riservatezza dei dati personali - **privacy** -), per i fini istituzionali dell' I.A.C.P. in materia di edilizia residenziale.

Timbro e firma del funzionario che riceve il documento
o che assiste alla sottoscrizione

(*)Firma

Carta di identità n° del Patente n° del

(*) Note sulla firma

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la firma delle dichiarazioni sostitutive da presentare agli organi dell'amministrazione pubblica non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero, **la dichiarazione, sia presentata unitamente ad una copia fotostatica, anche non autenticata, di un valido documento d'identità del cittadino che firma la medesima.** La fotocopia del documento va inserita nel fascicolo.