

Dichiarazione sostitutiva di Certificazione e di Atto di Notorietà
del possesso dei requisiti necessari per l'accesso
al Complesso Ex Casa delle Vedove a nome Residenza Enrico Zanotti

Il/La sottoscritto/a Signor/ra _____

Codice fiscale _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in Comune di _____ Provincia _____

Frazione _____ Cap _____

Via - Strada – Piazza _____

Telefono _____ Fax _____ Email _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/00

DICHIARO

- Di appartenere alla categoria sociale "DISABILI" di cui alla DL ri 134/00;
- Di appartenere alla categoria sociale "STUDENTI FUORI SEDE" di cui alla DI, n. 134/00;
 - Che ogni componente del mio nucleo familiare è cittadino italiano o di uno Stato che appartiene all'Unione Europea;
 - Che nessun componente del mio nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà, di usufrutto o di abitazione, di un alloggio nel Comune di Ferrara o in comuni contermini (eccetto deroghe previste all'art. 5.2 del DGR – Emilia Romagna 925/2003, e successivi aggiornamenti);
 - Che la situazione reddituale del mio nucleo familiare per l'anno 2020 o 2019 era la seguente:

1. Cognome Nome: _____	Parentela: _____
Riepilogo dei redditi	Importo in E
(1) Dominicali e/o Agrari	
(2) Fabbricati	.00
(3) Lavoro dipendente (da Pensione ecc.)	.00
(4) Lavoro Autonomo	.00
(5) Impresa	.00
(6) Partecipazioni	.00
(7) Capitale	.00
(8) Altro	.00
(9) TOTALE (1 : 8)	.00
(10) detrazioni per n..... figli a carico (*)	.00
(11) detrazione per redditi da lavoro dipendente (= voce 3 x 0,40)	.00
(12) TOTALE (10 : 11)	.00
(13) REDDITO FISCALMENTE IMPONIBILE (9-12)	.00

(*) euro 1.549,37 per 1 figlio; euro 1.032,91 per ogni ulteriore figlio

2. Cognome Nome: _____	Parentela: _____
Riepilogo dei redditi	Importo in E
(1) Dominicali e/o Agrari	
(2) Fabbricati	.00
(3) Lavoro dipendente (da Pensione ecc.)	.00
(4) Lavoro Autonomo	.00
(5) Impresa	.00
(6) Partecipazioni	.00
(7) Capitale	.00
(8) Altro	.00
(9) TOTALE (1 : 8)	.00
(10) detrazioni per n..... figli a carico (*)	.00
(11) detrazione per redditi da lavoro dipendente (= voce 3 x 0,40)	.00
(12) TOTALE (10 : 11)	.00
(13) REDDITO FISCALMENTE IMPONIBILE (9-12)	.00

(*) euro 1.549,37 per 1 figlio; euro 1.032,91 per ogni ulteriore figlio

3. Cognome Nome: _____	Parentela: _____
Riepilogo dei redditi	Importo in E
(1) Dominicali e/o Agrari	
(2) Fabbricati	.00
(3) Lavoro dipendente (da Pensione ecc.)	.00
(4) Lavoro Autonomo	.00
(5) Impresa	.00
(6) Partecipazioni	.00
(7) Capitale	.00
(8) Altro	.00
(9) TOTALE (1 : 8)	.00
(10) detrazioni per n..... figli a carico (*)	.00
(11) detrazione per redditi da lavoro dipendente (= voce 3 x 0,40)	.00
(12) TOTALE (10 : 11)	.00
(13) REDDITO FISCALMENTE IMPONIBILE (9-12)	.00

(*) euro 1.549,37 per 1 figlio; euro 1.032,91 per ogni ulteriore figlio

4. Cognome Nome: _____	Parentela: _____
Riepilogo dei redditi	Importo in E
(1) Dominicali e/o Agrari	
(2) Fabbricati	.00
(3) Lavoro dipendente (da Pensione ecc.)	.00
(4) Lavoro Autonomo	.00
(5) Impresa	.00
(6) Partecipazioni	.00
(7) Capitale	.00
(8) Altro	.00
(9) TOTALE (1 : 8)	.00
(10) detrazioni per n..... figli a carico (*)	.00
(11) detrazione per redditi da lavoro dipendente (= voce 3 x 0,40)	.00
(12) TOTALE (10 : 11)	.00
(13) REDDITO FISCALMENTE IMPONIBILE (9-12)	.00

(*) euro 1.549,37 per 1 figlio; euro 1.032,91 per ogni ulteriore figlio

5. Cognome Nome: _____	Parentela: _____
Riepilogo dei redditi	Importo in E
(1) Dominicali e/o Agrari	
(2) Fabbricati	.00
(3) Lavoro dipendente (da Pensione ecc.)	.00
(4) Lavoro Autonomo	.00
(5) Impresa	.00
(6) Partecipazioni	.00
(7) Capitale	.00
(8) Altro	.00
(9) TOTALE (1 : 8)	.00
(10) detrazioni per n..... figli a carico (*)	.00
(11) detrazione per redditi da lavoro dipendente (= voce 3 x 0,40)	.00
(12) TOTALE (10 : 11)	.00
(13) REDDITO FISCALMENTE IMPONIBILE (9-12)	.00

(*) euro 1.549,37 per 1 figlio; euro 1.032,91 per ogni ulteriore figlio

6. Cognome Nome: _____	Parentela: _____
Riepilogo dei redditi	Importo in E
(1) Dominicali e/o Agrari	
(2) Fabbricati	.00
(3) Lavoro dipendente (da Pensione ecc.)	.00
(4) Lavoro Autonomo	.00
(5) Impresa	.00
(6) Partecipazioni	.00
(7) Capitale	.00
(8) Altro	.00
(9) TOTALE (1 : 8)	.00
(10) detrazioni per n..... figli a carico (*)	.00
(11) detrazione per redditi da lavoro dipendente (= voce 3 x 0,40)	.00
(12) TOTALE (10 : 11)	.00
(13) REDDITO FISCALMENTE IMPONIBILE (9-12)	.00

(*) euro 1.549,37 per 1 figlio; euro 1.032,91 per ogni ulteriore figlio

Si allega documento d'identità del dichiarante

Data ___ / ___ / ____

Firma del Dichiarante

Dichiaro altresì di avere un'invaldità pari o superiore al 66%, si allega documentazione inerente.

Firma del Dichiarante
