

**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/ Cell \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

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

**DICHIARO**

SI  NO Di appartenere alla categoria sociale "DISABILI" di cui alla DL ri 134/00;

SI  NO 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  2021 o  2022 era la seguente:

<b>1. Cognome Nome:</b> _____	<b>Parentela:</b> _____
<b>Riepilogo dei redditi</b>	<b>Importo in E</b>
(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
<b>(9) TOTALE (1 : 8)</b>	<b>.00</b>
(10) detrazioni per n..... figli a carico (*)	.00
(11) detrazione per redditi da lavoro dipendente (= voce 3 x 0,40)	.00
<b>(12) TOTALE (10 : 11)</b>	<b>.00</b>
<b>(13) REDDITO FISCALMENTE IMPONIBILE (9-12)</b>	<b>.00</b>

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

<b>2. Cognome Nome:</b> _____	<b>Parentela:</b> _____
<b>Riepilogo dei redditi</b>	<b>Importo in E</b>
(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
<b>(9) TOTALE (1 : 8)</b>	<b>.00</b>
(10) detrazioni per n..... figli a carico (*)	.00
(11) detrazione per redditi da lavoro dipendente (= voce 3 x 0,40)	.00
<b>(12) TOTALE (10 : 11)</b>	<b>.00</b>
<b>(13) REDDITO FISCALMENTE IMPONIBILE (9-12)</b>	<b>.00</b>

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

<b>3. Cognome Nome:</b> _____	<b>Parentela:</b> _____
<b>Riepilogo dei redditi</b>	<b>Importo in E</b>
(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
<b>(9) TOTALE (1 : 8)</b>	<b>.00</b>
(10) detrazioni per n..... figli a carico (*)	.00
(11) detrazione per redditi da lavoro dipendente (= voce 3 x 0,40)	.00
<b>(12) TOTALE (10 : 11)</b>	<b>.00</b>
<b>(13) REDDITO FISCALMENTE IMPONIBILE (9-12)</b>	<b>.00</b>

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

<b>4. Cognome Nome:</b> _____	<b>Parentela:</b> _____
<b>Riepilogo dei redditi</b>	<b>Importo in E</b>
(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
<b>(9) TOTALE (1 : 8)</b>	<b>.00</b>
(10) detrazioni per n..... figli a carico (*)	.00
(11) detrazione per redditi da lavoro dipendente (= voce 3 x 0,40)	.00
<b>(12) TOTALE (10 : 11)</b>	<b>.00</b>
<b>(13) REDDITO FISCALMENTE IMPONIBILE (9-12)</b>	<b>.00</b>

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

<b>5. Cognome Nome:</b> _____	<b>Parentela:</b> _____
<b>Riepilogo dei redditi</b>	<b>Importo in E</b>
(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
<b>(9) TOTALE (1 : 8)</b>	<b>.00</b>
(10) detrazioni per n..... figli a carico (*)	.00
(11) detrazione per redditi da lavoro dipendente (= voce 3 x 0,40)	.00
<b>(12) TOTALE (10 : 11)</b>	<b>.00</b>
<b>(13) REDDITO FISCALMENTE IMPONIBILE (9-12)</b>	<b>.00</b>

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

<b>6. Cognome Nome:</b> _____	<b>Parentela:</b> _____
<b>Riepilogo dei redditi</b>	<b>Importo in E</b>
(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
<b>(9) TOTALE (1 : 8)</b>	<b>.00</b>
(10) detrazioni per n..... figli a carico (*)	.00
(11) detrazione per redditi da lavoro dipendente (= voce 3 x 0,40)	.00
<b>(12) TOTALE (10 : 11)</b>	<b>.00</b>
<b>(13) REDDITO FISCALMENTE IMPONIBILE (9-12)</b>	<b>.00</b>

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

### Si allega documento d'identità del dichiarante e tessera sanitaria

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

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

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_