

### AUTOCERTIFICAZIONE ISEE

(la dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure firmata e presentata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

<b>CODICE FISCALE</b>																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra).

**RESIDENTE IN** \_\_\_\_\_

**VIA/PIAZZA** \_\_\_\_\_ **N** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **COMUNE** \_\_\_\_\_ **PROV.** \_\_\_\_\_

**Genitore di**

\_\_\_\_\_

### DICHIARA

che la certificazione I.S.E.E. (indicatore situazione economica equivalente) del reddito del proprio nucleo familiare calcolata secondo la normativa vigente, rilasciata il \_\_\_\_\_ è pari a € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE:

- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del DPR 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.
- di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dall'art. 10 della L. 675/1996 e dal D. Lgs 196/2003.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_