# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. dicembre 2000 n. 445)

# ESENZIONE DAL CONTRIBUTO UNIFICATO DI ISCRIZIONE A RUOLO AI SENSI DELL'ART. 9 COMMA 1° BIS D.P.R. 30/5/2002 N. 115

...l sottoscritt .................................................................................nat... .a....................................... ……..

........................................................................il ...............................

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

# DICHIARA

Che il proprio reddito, compreso quello dei familiari conviventi ex art. 76 D.P.R. 15/2002, non è superiore ad a euro 35.240,04 (importo modificato con D.M. 23/07/20 G.U. n. 24 del 30/01/21) relativamente all’anno ……………………………….

Dichiara che il proprio nucleo familiare, oltre al sottoscritto, è composto da:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Generalità anagrafica dei componenti nucleo familiare compreso Il richiedente | Data di nascita. | Comune di nascita |
| Cognome e nome  ……………………………………………………  C.F. ……………………………………. | ……………………… | ………………………………….. |
| Cognome e nome  ……………………………………………………  C.F. …………………………………….. | ……………………… | ………………………………….. |
| Cognome e nome  ……………………………………………………  C.F. …………………………………….. | ……………………… | ………………………………….. |

\*N.B. L'anno di riferimento è quello dell'ultima dichiarazione dei redditi presentata

……………………………………………….

# FIRMA

…………………………………………………………

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

………………………………………………

# IL DICHIARANTE

………………………………………………

Allegare fotocopia di valido documento di identità