

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ai sensi dell'art. 46, comma 1 lettera o) del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

da produrre alla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di Pistoia
Ufficio Cittadinanza

Il/La sottoscritt _____
 Nato/a il _____ a _____
 Residente a _____ Via _____ n. _____
 Recapito telefonico _____ e-mail _____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito/a ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

di aver percepito i seguenti redditi per i quali ha assolto i relativi obblighi fiscali:

Anno _____	Reddito _____	Euro _____	
* tramite <input type="checkbox"/> CUD <input type="checkbox"/> Mod. 730 <input type="checkbox"/> Unico	Presso l'Agenzia delle Entrate di _____		
Anno _____	Reddito _____	Euro _____	
* tramite <input type="checkbox"/> CUD <input type="checkbox"/> Mod. 730 <input type="checkbox"/> Unico	Presso l'Agenzia delle Entrate di _____		
Anno _____	Reddito _____	Euro _____	
* tramite <input type="checkbox"/> CUD <input type="checkbox"/> Mod. 730 <input type="checkbox"/> Unico	Presso l'Agenzia delle Entrate di _____		

NOTE: (*) barrare con una " X " la casella di interesse

da compilare in caso di mancanza o di insufficienza di reddito proprio

Dichiara di: * ___ essere fiscalmente a carico di / * ___ voler indicare il reddito di

(cognome e nome)

_____/_____/_____
(nato/a a) (data di nascita) (grado di parentela)

che ha percepito i seguenti redditi dichiarati ai fini fiscali:

Anno _____	Reddito _____	Euro _____	
* tramite <input type="checkbox"/> CUD <input type="checkbox"/> Mod. 730 <input type="checkbox"/> Unico	Presso l'Agenzia delle Entrate di _____		
Anno _____	Reddito _____	Euro _____	
* tramite <input type="checkbox"/> CUD <input type="checkbox"/> Mod. 730 <input type="checkbox"/> Unico	Presso l'Agenzia delle Entrate di _____		
Anno _____	Reddito _____	Euro _____	
* tramite <input type="checkbox"/> CUD <input type="checkbox"/> Mod. 730 <input type="checkbox"/> Unico	Presso l'Agenzia delle Entrate di _____		

NOTE: (*) barrare con una " X " la casella di interesse

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede.

Data _____ Firma _____

Allegato: copia carta di identità