

**Modulo integrazione reddito (da compilare a cura del familiare che integra)**

Il/la sottoscritto/a

(cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via / piazza \_\_\_\_\_

numero \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

ai fini del soddisfacimento del requisito del reddito con riferimento alla pratica di ricongiungimento familiare presentata da \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**AMMONITO**

sulla responsabilità penale prevista dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, cui va incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000

**D I C H I A R A**

- di essere familiare convivente del richiedente il ricongiungimento familiare;
- di volere integrare con il proprio reddito quello del richiedente il ricongiungimento familiare, fino al raggiungimento della somma necessaria per ritenere soddisfatto il requisito del reddito.

Allega:

- Fotocopia del permesso o carta di soggiorno;
- Fotocopia del passaporto;
- Documentazione atta a comprovare il proprio reddito.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3 comma 10 legge 127/97 e esente imposta di bollo art. 37 D.P.R. 445/00.