# Allegato A3

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A …………………………………………………………………………………………………………………………………..

NATO A ………………………………………………………………………………………………….. IL…………………………....…………………

RESIDENTE IN ………………………………………………………………………………………………………………………………...................

INDIRIZZO via/piazza……………………………….................………………………………………………………………………………………

e- mail……………........................................………………………………………………………………………………………………………..

TELEFONO ……………………………........………………………………………………………………………………………………………………..

# Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

# DICHIARA

che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno percepito un reddito complessivo ai fini IRPEF pari a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome cognome del componente  il nucleo | REDDITO ANNUO (1) | REDDITO ANNUO (2) | REDDITO ANNUO (3) |
|  | € | € | € |
|  | € | € | € |
|  | € | € | € |
|  | € | € | € |
| TOTALE | € | € | € |

Note per la compilazione della tabella:

1. Anno in cui si è verificato l’evento causa della morosità (licenziamento, cassa integrazione, ecc.)
2. Anno successivo a quello in cui si è verificato l’evento causa della morosità
3. Secondo anno successivo a quello in cui si è verificato l’evento causa della morosità

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.** La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.