

Dichiarazione sostitutiva di certificazione del CARICO FAMILIARE (artt. 19 - 46 - 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).

Il sottoscritto _____ nato/a il _____
 a _____ Prov. _____ Codice Fiscale _____
 Residente/domiciliato a _____ in Via/Piazza _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o mendaci richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 Dicembre 2000, e che la Provincia provvederà ad eseguire i controlli ex art. 71 ed a segnalare alle autorità competenti le eventuali falsità riscontrate;

DICHIARA DI AVERE LE SEGUENTI PERSONE A CARICO:

(rilevate dallo stato di famiglia, conviventi e fiscalmente a proprio carico, ossia con un reddito imponibile **IRPEF per l'anno in corso** non superiore al minimo previsto dalle norme vigenti, pari ad € 2.840,51)

| | | |
|---|----|----|
| Coniuge convivente e disoccupato immediatamente disponibile al lavoro ai sensi del D. Lgs. n. 181/2000 e s.m.i. iscritto/a presso il Centro Impiego di _____ | SI | NO |
| Coniuge occupato dal _____ | SI | NO |
| Figlio minorenni convivente a carico | N. | |
| Figlio maggiorenne fino al compimento del 26° anno di età se studente e disoccupato immediatamente disponibile al lavoro ai sensi del D.Lgs. n. 181/2000 e s.m.i. | N. | |
| Fratello o sorella minorenni convivente e a carico | N. | |
| Coniuge, figlio, fratello o sorella se permanenti inabili al lavoro, conviventi e a carico | N. | |

Elencare i nominativi, il grado di parentela e le date di nascita del coniuge e delle persone a carico, (Dato obbligatorio ai fini della presentazione della domanda)

| Nome e cognome | Data di nascita | Barrare la voce corrispondente |
|----------------|-----------------|--|
| | | <input type="checkbox"/> Coniuge |
| | | <input type="checkbox"/> Figlio <input type="checkbox"/> Fratello/sorella |
| | | <input type="checkbox"/> Figlio <input type="checkbox"/> Fratello/sorella |
| | | <input type="checkbox"/> Figlio <input type="checkbox"/> Fratello/sorella |
| | | <input type="checkbox"/> Figlio <input type="checkbox"/> Fratello/sorella |

Data

Firma del dichiarante
