

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritta/a _____ nato/a _____ il

_____/_____/_____ residente a _____ via _____

telefono _____ @ _____

In qualità di:

GENITORE

TUTORE

AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO di:

_____ nato a _____ il ____/____/____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- Che il reddito imponibile **della famiglia** del MINORE/INTERDETTO/AMMINISTRATO relativo **all'anno 2021 non supera l'importo di € 42.513,74** ai sensi dell'art. 7 comma 2 della L.R. 20/97 e della DGR n. 20/22 del 2013, essendo pari a € _____;
- Che il reddito del MINORE / INTERDETTO / AMMINISTRATO relativo **all'anno 2021** è stato pari a COMPLESSIVI € _____.

(BARRARE CASELLA CHE INTERESSA)	IMPORTO MENSILE €	IMPORTO ANNUALE €
REDDITO DA LAVORO		
PENSIONE DI INVALIDITA'		
INDENNITA' di FREQUENZA		
PENSIONE		
REDDITO DI CITTADINANZA		
PENSIONE DI CITTADINANZA		
REIS		
RENDITE (INAIL etc.)		
R.E.M.		
ALTRO		

Percepisce l'indennità di accompagnamento; SI NO

Dichiaro inoltre 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.

Sinnai _____

(firma) _____