## Dichiarazione sostitutiva di certificazione **Stato di Famiglia e Carico Familiare**

(ex art. 46 - lettera f - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

| II/la Sottoscritto/                                  |   |                 | _ c.f   |                 |           |                  |  |
|--|---|-----------------|---------|-----------------|-----------|------------------|--|
| nato/a a   |   |                 |         |                 |           |                  |  |
| consapevole che chiunq<br>delle leggi speciali in ma |   |                 |         |                 |           |                  |  |
| DICHIARA   |   |                 |         |                 |           |                  |  |
| CHE LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE RISIEDE           |   |                 |         |                 |           |                  |  |
| in   | invia   |                 |         |                 |           |                  |  |
| È COSI' COMPOSTA:                                    |   |                 |         |                 |           |                  |  |
| Nome e cognome                                       | Codice fiscale  | Data di nascita | Comun   | e di nascita    | Pare      | ntela            |  |
|  |   |                 |         |                 |           |                  |  |
|  |   |                 |         |                 |           |                  |  |
|  |   |                 |         |                 |           |                  |  |
|  |   |                 |         |                 |           |                  |  |
|  |   |                 |         |                 |           |                  |  |
|  |   |                 |         |                 |           |                  |  |
| CARICO FAMILIARE                                     |   |                 |         |                 |           |                  |  |
|  | (figli ed altri familiari a carico) - (art. 12 del TUIR)  nome Codice fiscale Data di nascita Comune di nascita Parentela |                 |         |                 |           |                  |  |
| Nome e cognome                                       | Codice fiscale  | Data di nascita | Comune  | e di nascita    | Pa        | rentela          |  |
|  |   |                 |         |                 |           |                  |  |
|  |   |                 |         |                 |           |                  |  |
|  |   |                 |         |                 |           |                  |  |
|  |   |                 |         |                 |           |                  |  |
|  |   |                 |         |                 |           |                  |  |
|  |   |                 |         |                 |           |                  |  |
| Luogo e data,  |   |                 |         |                 |           |                  |  |
| Luogo e uata,  | <u></u>   |                 | Firma ( | del dichiarante | (per este | so e leggibile)* |  |