La /il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l’obbligo di denuncia all’Autorità competente dichiara:

# di essere in possesso di attestazione ISEE n. prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# che il Valore ISEE è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  come da attestazione ISEE sopraindicata

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **COGNOME** | **NOME** | **CODICE FISCALE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**GENOVA, FIRMA**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Spazio riservato all’ufficio

Visto documento di riconoscimento:

Carta d’ identità n° / Patente n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_