

2	Pensione sociale o assegno sociale	€					
3	Pensioni estere (specificare Stato e cat).....	€					
4	Trattamenti economici di guerra: assegni-indennità (di ogni tipo e denominazione).....	€					
5	Sussidi corrisposti dallo Stato e da altri enti pubblici a titolo assistenziale (specificare ente e cat.).....	€					
6	Indennità di accompagnamento	€					
7	Indennità di disoccupazione	€					
8	Rendite INAIL per invalidità permanente o morte	€					
9	Rendite infortunistiche INAIL che costituiscono erogazione a carattere risarcitorio	€					
10	Rendite infortunistiche estere a carattere risarcitorio	€					
11	Assegno per il nucleo familiare numeroso	€					
12	Assegno di maternità	€					

13	Altri redditi esenti (specificare): _____ _____ _____	€					
	TOTALE REDDITO COMPLESSIVO (da n. 1 a n. 13)	€					

Il/La sottoscritto/a **dichiara** altresì:

- di essere consapevole dell'obbligo di comunicare, entro trenta giorni, al Comune di _____ ogni mutamento delle condizioni e dei requisiti dichiarati;
- di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.

Letto, confermato e sottoscritto.

(Luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

COMUNE DI _____

Visto, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

_____, lì

timbro

(cognome, nome e qualifica del Pubblico
Ufficiale che riceve la dichiarazione)

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Si Allega fotocopia fronte-retro documento di identità n.ro _____ rilasciato

il _____ da _____

N.B.

- La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.
- La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.
- La dichiarazione di chi non sa e non può firmare è raccolta dal Pubblico Ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il Pubblico Ufficiale attesta che la dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato facendo menzione, di seguito alla medesima, della causa dell'impedimento a sottoscrivere. (art. 4 -comma 1- del D.P.R. 445/2000).
- La dichiarazione nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, è sostituita dalla dichiarazione, contenente espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento, resa dal coniuge o, in assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al Pubblico Ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante. (art. 4--comma 2- del D.P.R. 445/2000).