

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – esente da bollo ai sensi dell’Art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ prov. () Sesso (M o F) _____

il _____ residente a _____ prov. _____ Indirizzo _____

C.A.P. _____, in qualità di (indicare con un segno di spunta):

- **Diretto interessato:**
- **Familiare** *(indicare il grado di parentela)* _____ :
- **Tutore di:**

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

_____ nato/a a _____ prov. () Sesso (M o F) _____ il _____

residente a _____ prov. _____ Indirizzo _____ C.A.P. _____

Consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

** (indicare con un segno di spunta)*

1. che la **situazione reddituale e/o economica** per l’anno **2025** è la seguente:
(ultima dichiarazione presentata)

| | <u>Reddito proprio</u> | <u>Reddito complessivo di tutto il nucleo familiare</u> |
|-----------------------------|-------------------------------|--|
| <u>REDDITO LORDO</u> | | |
| <u>REDDITO NETTO</u> | | |

2. che la **situazione patrimoniale** è quella risultante nel mod. ISEE socio sanitario ordinario allegato (in assenza della produzione dell’ ISEE socio sanitario ordinario in corso di validità, si allega copia della richiesta avanzata al CAF di riferimento);
3. che nessuna variazione è intervenuta nella situazione patrimoniale rispetto a quella risultante dal modello ISEE socio sanitario ordinario del precedente anno 2024;
4. che sono intervenute le seguenti variazioni nella situazione patrimoniale rispetto a quella risultante dal modello ISEE socio sanitario ordinario del precedente anno 2024:

(Specificare)

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Allegato: Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del [sottoscrittore](#) (D.P.R. 445/2000, art. 38)