COMUNE DI PAVIA

P.zza Municipio 2 (cap.27100)

Cod.Fisc. e Part.Iva 00296180185

#### Settore Servizi Sociali e Abitativi

**SPORTELLO COMUNALE AFFITTO 2012**

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE DEL NUCLEO FAMILIARE** |

Il sottoscritto………………………………………nato a……………………………………..Prov…………il………….

Cittadinanza…………………………….residente in via/piazza…………………………..n……………

Comune di 27100 Pavia

Ai sensi dell’art.46 del dp.r 28/12/2000 n. 445

## DICHIARA

IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E’ COSI’ COMPOSTO:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Rapporto parentela \* | Data di nascita | Codice Fiscale | Condizione \*\* |
|  |  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\***1**=capo famiglia **2**=coniuge **3**=figlio/figlia **4**=fratello/sorella **5**=genitore **6**=suocero/a **7**=genero/nuora **8**=nipote **9**=convivente **10**=nonno/a **11**=zio/a **12=**affidato/affidata **13**=altro

\*\* **1**= anziano ultrea65enne in casa di riposo; **2=**disabile (art.3 comma 3 legge 140/92) o con invalidità >66%; **3=**genitore che svolge attività di lavoro o di impresa; **4=**minore

1. nel nucleo familiare sono presenti:
2. n…………soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66%;
3. n…………figli di età inferiore ai 18 anni
4. n…………anziani ultra65enni ricoverati in casa di riposo
5. nel nucleo familiare, in presenza di figli minori, sono presenti entrambi i genitori (SI/NO)……
6. nel nucleo familiare, in presenza di figli minori, entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o impresa (SI/NO)……..

|  |
| --- |
| DATI REDDITUALI RELATIVI AD OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Reddito da lavoro dipendente e assimilato  | Reddito da pensione | Reddito da lavoro autonomo | Somma altri redditi e/o Emolumenti percepiti | Somma proventi agricoli | Somma oneri e spese (irpef,addizionali,spese mediche,rette) |
|  |  | € ,00 | € ,00 | € ,00 | € ,00 |  | € ,00 |
|  |  | € ,00 | € ,00 | € ,00 | € ,00 |  | € ,00 |
|  |  | € ,00 | € ,00 | € ,00 | € ,00 |  | € ,00 |
|  |  | € ,00 | € ,00 | € ,00 | € ,00 |  | € ,00 |
|  |  | € ,00 | € ,00 | € ,00 | € ,00 |  | € ,00 |
|  |  | € ,00 | € ,00 | € ,00 | € ,00 |  | € ,00 |

|  |
| --- |
| dATI patrimoniale di ciascuno dei componenti il nucleo familiare alla data del 31 dicembre 2011 |

**patrimonio MOBILIARE** (in tale prospetto va segnalato l’ammontare dei depositi e dei conti correnti bancari e postali)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Intermediario (denominazione/Iban)) | Importo |
|  |  |  | €. ,00 |
|  |  |  | €. ,00 |
|  |  |  | €. ,00 |
|  |  |  | €. ,00 |

**patrimonio IMMOBILIARE** (in tale prospetto per ogni componente, vanno elencati gli immobili e le relative quote di proprietà, nonché il valore ai fini ICI)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Tipo patrimonio\* | CategoriaCatastale | % proprietà | Valore ici\*\* | N.ro Vani | Mq Utili | L’immobile è residenza del nucleo (SI/NO) |
|  |  |  |  |  , | €. ,00 |  |  |  |
|  |  |  |  |  , | €. ,00 |  |  |  |
|  |  |  |  |  , | €. ,00 |  |  |  |
|  |  |  |  |  , | €. ,00 |  |  |  |

Nel patrimonio immobiliare sono compresi i diritti reali di godimento posseduti dagli stessi soggetti su beni immobili (usufrutto, uso, abitazione, servitù, superficie, enfiteusi); è invece esclusa la cd. "nuda proprietà". **Tutti i valori dichiarati sono da riportarsi alla data del 31 dicembre 2011,** indipendentemente dal periodo di possesso del bene.

\* Indicare: “1” se trattasi di fabbricati; “2” se terreno agricolo; “3” se terreno edificabile.

\*\* I valori da dichiarare ai fini ICI devono essere riferiti alla quota di cui è titolare ogni singolo componente ed arrotondati all’Euro.

Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto del D. Leg.vo 196/2003; responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Servizi Sociali e Abitativi; incaricato del trattamento il funzionario responsabile dell’Ufficio Casa. Per i fini propri della presente, il sottoscritto consente il trattamento dei dati, anche personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03

 li \_\_/\_\_/\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. **La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.**

**Il presente modulo debitamente compilato deve essere restituito unitamente alla fotocopia della carta d’identità in corso di validità del dichiarante**

Note: Indicare eventuali ulteriori documenti allegati al presente modulo

(Es. sentenza di omologa in caso di separazione tra coniugi)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_