

DICHIARO

1) che il nucleo familiare è composto come segue:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	PROFESSIONE	REDDITO NETTO
TOTALE				

N.B. Indicare il reddito di tutti i componenti il nucleo familiare, compreso l'importo eventualmente percepito a titolo di alimenti e/o di indennità di disoccupazione.

2) che il sopraindicato importo totale, corrisponde al reddito complessivo del nucleo familiare come risulta dalla certificazione reddituale, modello ISEE (rilasciato nell'anno 2016), sottoscritto dal CAAF o da soggetto abilitato che si allega, in originale, alla presente domanda;

DICHIARO, infine,

1) che il minore appartenente al nucleo familiare si trova nelle seguenti condizioni (barrare la o le caselle che interessano):

- orfano di entrambi i genitori orfano di un genitore
- con genitori tossicodipendenti, detenuti e/o sottoposti ad altre misure restrittive
- con un genitore tossicodipendente, detenuto e/ o sottoposto ad altre misure restrittive
- figlio di ragazza madre o ragazzo padre con soggetti nucleo familiare invalidi per più del 66%.
- presenza minori di età compresa da 0 a 3 anni compiuti (indicare anni-mesi-giorni) ____ ____ ____
- presenza minori di età compresa da 4 a 6 anni compiuti (indicare anni-mesi-giorni) ____ ____ ____

1) che l'altro genitore _____ nato il ___/___/___, a _____, codice fiscale _____, è (barrare la casella che interessa):

- Coniuge convivente;

Separato o divorziato dal ___/___/___

consistenza del nucleo familiare oltre i cinque componenti:

indicare i componenti in più:

1. cognome _____ nome _____ data di nascita _____

2. cognome _____ nome _____ data di nascita _____

3. cognome _____ nome _____ data di nascita _____

Si allega in copia la seguente documentazione comprovante le situazioni innanzi dichiarate:

San Nicandro Garganico, _____

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO ()*

*) N.B.: allegare copia fotostatica di documenti di identità della persona che sottoscrive la dichiarazione, in corso di validità alla data di presentazione.