All’Ufficio Infanzia e Scuola

Comune di Cesenatico

**Oggetto**:Richiesta certificazione trattamenti assistenziali, previdenziali ed indennitari non soggetti ad Irpef e non erogati dall’Inps, per calcolo nuovo ISEE (DPCM 159/2013),

In riferimento all’oggetto, con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio della certificazione di cui all’oggetto, ai fini della compilazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell’ISEE relativo ai **redditi 2017**, erogati a favore del sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e dei componenti del nucleo familiare, residenti a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome Nome | Grado parentela | Nato/a il | A | Codice fiscale |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

Copia documento d’identità del dichiarante