

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(La presente dichiarazione è resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci).

Il sottoscritto DICHIARA di essere nato a prov.
 il e residente a **UGENTO** (prov. **Lecce**) in via

codice fiscale con cittadinanza

(contrassegnare con una X la casella corrispondente alla propria situazione)		importo lordo Anno 2021
<input type="checkbox"/> NON POSSEDERE REDDITI propri assoggettabili all'IRPEF, né redditi soggetti a ritenuta alla fonte o ad imposta sostitutiva.		
<input type="checkbox"/> Oppure POSSEDERE i seguenti redditi propri:		
QUADRO A		
REDDITI al lordo delle ritenute erariali, assoggettabili all'IRPEF		
1. Pensioni erogate dal Ministero del Tesoro (specificare categoria).....		
2. Pensioni e assegni erogati dall'INPS (specificare categoria).....		
3. Altre pensioni e integrazioni (specificare ente erogatore e categoria).....		
4. Pensioni erogate da Stati esteri (specificare Stato e categoria).....		
5. Redditi di lavoro dipendente (specificare datore di lavoro).....		
6. Redditi soggetti a tassazione separata (conguagli, liquidazioni, ecc).....		
7. Redditi di lavoro autonomo (specificare mestiere o professione).....		
8. Redditi da impresa (specificare tipi di impresa).....		
9. Reddito da terreni.....		
10.Reddito di fabbricati.....		
11	Assegni <input type="checkbox"/> e borse di studio <input type="checkbox"/> (specificare ente erogatore)	
12	Altri redditi non elencati sopra, compresi quelli derivanti da partecipazione, società, ecc. (Specificare la natura)	
13	Reddito complessivo parziale quadro A(da n.1 a n. 12)	
QUADRO B		
Redditi esenti da imposte, redditi soggetti a ritenuta alla fonte o ad imposta sostitutiva		Anno 2021
14	erogati dall'inail: <input type="checkbox"/> rendite <input type="checkbox"/> assegno di assistenza continuativo	
15	trattamenti economici di guerra: pensioni..... assegni..... indennità.....	
	invalidi civili e ciechi civili: assegno di invalidità..... pensione di invalidità..... Indennità.....	
	sussidi corrisposti dallo stato e da altri enti pubblici a titolo assistenziale	
	altri redditi esenti	
18	Reddito complessivo parziale Quadro B(da n.14 a n.17)	
Reddito complessivo Totale QUADRO A + B		

Il Dichiarante
