Dichiarazione sostitutiva di certificazione del CARICO FAMILIARE (artt. 19 - 46 – 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).

Il sottoscritto _____nato/a il_____

a_____Prov._____Codice Fiscale_____

Residente/domiciliato a_____in Via/Piazza_____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o mendaci richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 Dicembre 2000, e che la Provincia provvederà ad eseguire i controlli ex art. 71 ed a segnalare alle

competenti le eventuali falsità riscontrate;

DICHIARA DI AVERE LE SEGUENTI PERSONE A CARICO:
(rilevate dallo stato di famiglia, conviventi e fiscalmente a proprio carico, ossia con un reddito imponibile **IRPEF per l'anno in corso** non superiore al minimo previsto dalle norme vigenti, pari ad € 2.840,51)

Coniuge convivente e disoccupato immediatamente disponibile al lavoro ai sensi del D. Lgs. n. 181/2000 e s.m.i. iscritto/a presso il Centro Impiego di _____	SI	NO
Coniuge occupato dal _____	SI	NO
Figlio minorenne convivente a carico	N.	
Figlio maggiorenne fino al compimento del 26° anno di età se studente e disoccupato immediatamente disponibile al lavoro ai sensi del D.Lgs. n. 181/2000 e s.m.i.	N.	
Fratello o sorella minorenne convivente e a carico	N.	
Coniuge, figlio, fratello o sorella se permanenti inabili al lavoro, conviventi e a carico	N.	

Elencare i nominativi, il grado di parentela e le date di nascita del coniuge e delle persone a carico

Nome e cognome	Data di nascita	Barrare la voce corrispondente
		❑ Coniuge
		❑ Figlio ❑ Fratello/sorella
		❑ Figlio ❑ Fratello/sorella
		❑ Figlio ❑ Fratello/sorella
		❑ Figlio ❑ Fratello/sorella

Data

_____

Firma del dichiarante

_____