



001	<b>AUTOCERTIFICAZIONE DSU</b> AI SENSI DI LEGGE – DPR 445/2000	Pag. 1 di 2
EDIZIONE GEN/16		

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
COD. FISC. \_\_\_\_\_  
RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_  
STATO CIVILE \_\_\_\_\_ (attività)\* \_\_\_\_\_

*Consapevole delle conseguenze civili e penali per falsa dichiarazione, sotto la mia responsabilità*

DICHIARO

**CHE IL MIO NUCLEO FAMILIARE E' COSI' COMPOSTO:**

1. IL DICHIARANTE
2. COGNOME NOME \_\_\_\_\_  
NATO IL \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_  
STATO CIVILE \_\_\_\_\_ (attività)\* \_\_\_\_\_
3. COGNOME NOME \_\_\_\_\_  
NATO IL \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_  
STATO CIVILE \_\_\_\_\_ (attività)\* \_\_\_\_\_
4. COGNOME NOME \_\_\_\_\_  
NATO IL \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_  
STATO CIVILE \_\_\_\_\_ (attività)\* \_\_\_\_\_
5. COGNOME NOME \_\_\_\_\_  
NATO IL \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_  
STATO CIVILE \_\_\_\_\_ (attività)\* \_\_\_\_\_
6. COGNOME NOME \_\_\_\_\_  
NATO IL \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_  
STATO CIVILE \_\_\_\_\_ (attività)\* \_\_\_\_\_
7. COGNOME NOME \_\_\_\_\_  
NATO IL \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_  
STATO CIVILE \_\_\_\_\_ (attività)\* \_\_\_\_\_

\*(legenda attività) Lav. Dipendente, Lav. Autonomo, Imprenditore, Libero Professionista, Lav Co.Co.Co, Lav. Cassa Integr.-Mobilità-Imp.Lav.Soc.Utili, Pensionato, Disoccupato, Casalinga, Studente, Minore in età non scolare.

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_



001	<b>AUTOCERTIFICAZIONE DSU</b> AI SENSI DI LEGGE – DPR 445/2000	Pag. 2 di 2
EDIZIONE GEN/16		

**DI RISIEDERE IN ABITAZIONE:**

**DI PROPRIETA'**  **IN LOCAZIONE**  **IN USO GRATUITO**  (o altro diritto)

Locazione intestata a \_\_\_\_\_

Canone annuo € \_\_\_\_\_ Contratto registrato il \_\_\_\_\_ al N° \_\_\_\_\_

Ufficio di \_\_\_\_\_ (in caso di contratti ALER o Cooperative indicare solo il numero contratto)

AUTOVEICOLI E ALTRI BENI DUREVOLI		
TIPO Auto – Moto – Barca	TARGA veicolo / Estremi di registrazione	Cognome e Nome Proprietario

**DATI DELL'EVENTUALE GENITORE NON PRESENTE NEL NUCLEO (Isee-Università o Isee-Minorenni) E/O DEL FIGLIO A CARICO NON PRESENTE NEL NUCLEO:**

1. COGNOME NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_

STATO CIVILE \_\_\_\_\_ (attività)\* \_\_\_\_\_

EVENTUALE N.PROTOCOLLO ATTESTAZIONE ISEE \_\_\_\_\_

2. COGNOME NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_

STATO CIVILE \_\_\_\_\_ (attività)\* \_\_\_\_\_

EVENTUALE N.PROTOCOLLO ATTESTAZIONE ISEE \_\_\_\_\_

\* Presa visione della normativa vigente [www.inps.it](http://www.inps.it) e Elenco Documenti CAF ACLI [www.aclinordmilano.it](http://www.aclinordmilano.it)

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_