

## PROSPETTO A - REDDITI

Dichiarazione fiscale anno \_\_\_\_\_ riferita ai redditi percepiti nell'anno \_\_\_\_\_

nomee cognome	data di nascita	codice fiscale	relazione con assegnatario	Data entrata/uscita <i>(specificare causa)</i>	importo redditi lavoro dipendente e/o pensione	importo redditi lavoro autonomo	Importo altri redditi <i>(specificare tipo)</i> [a]	redditi non fiscalmente imponibili <i>(specificare tipo)</i> [b]	H [c]
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>

[a]. in caso di disoccupazione, inserire la data di iscrizione al Centro Provinciale per l'Impiego

[b]. es. pensione di invalidità/inabilità, assegno per il mantenimento dei figli, etc.

[c]. barrare la casella per indicare la presenza di portatore di handicap, certificata ai sensi della vigente normativa, che presenti riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3

Allegare, ai fini dell'agevolazione d'istruttoria, la certificazione sunnominata

NB Allegare dichiarazioni fiscali di riferimento

Roma, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione fiscale anno \_\_\_\_\_ riferita ai redditi percepiti nell'anno \_\_\_\_\_**

nomee cognome	data di nascita	codice fiscale	relazione con assegnatario	Data entrata/uscita <i>(specificare causa)</i>	importo redditi lavoro dipendente e/o pensione	importo redditi lavoro autonomo	Importo altri redditi <i>(specificare tipo)</i> [a]	redditi non fiscalmente imponibili <i>(specificare tipo)</i> [b]	H[c]
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>

[a]. in caso di disoccupazione, inserire la data di iscrizione al Centro Provinciale per l'Impiego

[b]. es. pensione di invalidità/inabilità, assegno per il mantenimento dei figli, etc.

[c]. barrare la casella per indicare la presenza di portatore di handicap, certificata ai sensi della vigente normativa, che presenti riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3

Allegare, ai fini dell'agevolazione d'istruttoria, la certificazione sunnominata  
NB Allegare dichiarazioni fiscali di riferimento

Roma, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

## PROSPETTO B – PATRIMONIO IMMOBILIARE

### **FABBRICATO 1**

Ubicazione: ..... Titolare.....  
Superficie utile (al netto dei muri perimetrali e di quelli interni) .....Cat. catastale.....  
Percentuale titolarità ..... % Rendita catastale.....

### **FABBRICATO 2**

Ubicazione: ..... Titolare.....  
Superficie utile (al netto dei muri perimetrali e di quelli interni) .....Cat. catastale.....  
Percentuale titolarità ..... % Rendita catastale.....

### **FABBRICATO 3**

Ubicazione: ..... Titolare.....  
Superficie utile (al netto dei muri perimetrali e di quelli interni) .....Cat. catastale.....  
Percentuale titolarità ..... % Rendita catastale.....

### **FABBRICATO 4**

Ubicazione: ..... Titolare..... Superficie utile  
(al netto dei muri perimetrali e di quelli interni) .....Cat. catastale.....  
Percentuale titolarità ..... % Rendita catastale.....

### **TERRENO 1**

Ubicazione: ..... Titolare..... Percentuale titolarità  
..... %  
Valore commerciale/ Reddito dominicale.....

### **TERRENO 2**

Ubicazione: ..... Titolare..... Percentuale titolarità  
..... %  
Valore commerciale/ Reddito dominicale.....

### **TERRENO 3**

Ubicazione: ..... Titolare..... Percentuale titolarità  
..... %  
Valore commerciale/ Reddito dominicale.....

### **TERRENO 4**

Ubicazione: ..... Titolare..... Percentuale titolarità  
..... %  
Valore commerciale/ Reddito dominicale.....

Roma, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_