

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) [a]</i>	redditi non fiscalmente imponibili <i>(specificare tipo) [b]</i>	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
