

IO SOTTOSCRITTO/A _____ nato/a in _____ () il _____
 residente in _____ () Via _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO che il nucleo familiare è così composto:

	<u>PARENTELA CON IL DICHIARANTE</u>	<u>NOME E COGNOME</u>	<u>CODICE FISCALE</u>	<u>CITTADINANZA</u>	<u>REDDITI ANNO D'IMPOSTA 2019</u>		<u>CONTI,PREPAGATE,LIBRETTI DI RISPARMIO, AZIONI, BUONI FRUTTIFERI, 2019</u>		<u>TARGHE VEICOLI</u>	<u>PERSONA DISABILE</u>	
					SI	NO	SI	NO		SI	NO
<u>1</u>	<u>DICHIARANTE</u>				SI	NO	SI	NO		SI	NO
<u>2</u>					SI	NO	SI	NO		SI	NO
<u>3</u>					SI	NO	SI	NO		SI	NO
<u>4</u>					SI	NO	SI	NO		SI	NO
<u>5</u>					SI	NO	SI	NO		SI	NO
<u>6</u>					SI	NO	SI	NO		SI	NO
<u>7</u>					SI	NO	SI	NO		SI	NO
<u>8</u>					SI	NO	SI	NO		SI	NO
<u>9</u>					SI	NO	SI	NO		SI	NO

	<u>PARENTELA CON IL DICHIARANTE</u>	<u>NOME E COGNOME</u>	<u>CODICE FISCALE</u>	<u>CITTADINANZA</u>	<u>REDDITI ANNO D'IMPOSTA 2019</u>		<u>CONTI,PREPAGATE,LIBRETTI DI RISPARMIO, AZIONI, BUONI FRUTTIFERI 2019</u>		<u>TARGHE VEICOLI</u>	<u>PERSONA DISABILE</u>	
					SI	NO	SI	NO		SI	NO
<u>10</u>					SI	NO	SI	NO		SI	NO
<u>11</u>					SI	NO	SI	NO		SI	NO
<u>12</u>					SI	NO	SI	NO		SI	NO

Presenza di figli sotto i 26 anni, non residenti, a carico ai fini Irpef per il 2019 e che siano non sposati e/o con figli (Così come modificato con D.L. 28/Gennaio/ 2019 n.4)

<u>Nome Cognome codice fiscale</u>	<u>Residenza</u>

Moduli aggiuntivi di cui si richiede la compilazione (indicare anche **nome e cognome** del richiedente):

- MB 1- rid- Nucleo familiare ristretto: _____
- MB 2- Isee Università(nome studente + università frequentata) _____
- Mb 2- Isee Genitori non conviventi (isee minorenni) _____
- MB 3- Isee Socio Sanitario- Residenze _____

Indicare un **recapito telefonico**: _____ e/o **e-mail** _____

Data e Luogo _____

Firma del dichiarante _____

CED SRL

Corso Papa Giovanni XXIII n°29, 20010 Arluno (Mi) - Tel. 0290379249 Fax 0290378670 – info@cedarluno.com