

**ALLEGATO B – DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA TITOLARITA' DI DIRITTI REALI  
SU BENI IMMOBILI AD USO ABITATIVO**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato a ..... prov. .... il .....

Codice fiscale .....

residente a Erba,

all'indirizzo: ..... n. ....

telefono .....

email .....@.....

**Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità**

**DICHIARA**

- CHE NESSUN COMPONENTE del nucleo familiare indicato nella domanda, alla data di presentazione della stessa, è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze nel nucleo familiare nella provincia di Como.
- CHE I SEGUENTI COMPONENTI del nucleo familiare indicato nella domanda, alla data di presentazione della stessa, sono titolari di diritti di proprietà o altri diritti reali di godimento su beni immobili ad uso abitativo in provincia di Como:

NOME E COGNOME DEL COMPONENTE IL NUCLEO	COMUNE	INDIRIZZO IMMOBILE	DIRITTO REALE (**)	% DI POSSESSO	SUPERFICIE MQ (***)	CATEGORIA CATASTALE

(\*\*) specificare se trattasi di proprietà, usufrutto uso o abitazione. (\*\*\*) indicare la superficie utile e allegare planimetria

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B.** La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a .....

Nato a ..... prov. .... il .....

Codice fiscale .....

residente a Erba,

all'indirizzo: ..... n. ....

telefono .....

email .....@.....

**Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità**

### DICHIARA

- che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno percepito un reddito complessivo ai fini IRPEF pari a:

NOME E COGNOME DEL COMPONENTE IL	REDDITO ANNUO (1)	REDDITO ANNUO (2)	REDDITO ANNUO (3)
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
TOTALE	€	€	€

(1) Anno in cui si è verificato l'evento causa della morosità (licenziamento, cassa integrazione, etc.)

(2) Anno successivo a quello in cui si è verificato l'evento causa della morosità

(3) Secondo anno successivo a quello in cui si è verificato l'evento causa della morosità.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B.** La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.