



- stato di famiglia:

Cognome/Nome	Condizione*	Codice fiscale	Data di nascita

\*

1= anziano ultrasessantacinquenne in casa di riposo

2= disabile (art.3 comma 3 legge 104/9299) o con invalidità > 66%

3= genitore che svolge attività di lavoro o di impresa

4= minore

Allega alla domanda: atto di conferimento (in originale o fotocopia) della rappresentanza legale o abilitazione ai sensi di legge, nel caso il titolare del contratto sia persona incapace o comunque soggetta ad amministrazione di sostegno.



**DATI PATRIMONIO MOBILIARE/IMMOBILIARE RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE**

Cognome/Nome	PATRIMONIO MOBILIARE (€)			PATRIMONIO IMMOBILIARE (€)			
	Codice intermediario <i>(codice ABI per le banche, per gli altri chiedere al gestore*)</i>	Denominazione dell'intermediario	Importo	Tipo Patrimonio <i>(fabbricati, terreni edificabili, terreni agricoli)</i>	Quota proprietà	Valore ICI della quota di proprietà dell'immobile	L'immobile è residenza del nucleo familiare (SI/NO)

Allega, quale sottoscrittore della presente dichiarazione sostitutiva certificazione, copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data.....

Firma .....