



- Che il sottoscritto \_\_\_\_\_ **non è in possesso**  
(indicare nome e cognome dell'interessato)  
di alcun reddito proprio per l'anno 2021 (**sbarrare solo se interessa**);
- Che la situazione reddituale relativamente all'anno 2021 dei componenti il nucleo anagrafico di cui sopra è quella risultante **dalla seguente documentazione che si allega alla presente domanda di contributo:**

**sbarrare la voce che interessa:**

- copia conforme all'originale di modello **730/2021** periodo d'imposta 2020,  
dichiarante Signora \_\_\_\_\_
- copia conforme all'originale di modello **730/2021** periodo d'imposta 2020  
dichiarante Signor \_\_\_\_\_
- copia conforme all'originale di modello **Unico 2021** periodo d'imposta 2020,  
dichiarante Signora \_\_\_\_\_
- copia conforme all'originale di modello **Unico 2021** periodo d'imposta 2020,  
dichiarante Signor \_\_\_\_\_

SOLO IN CASO DI ASSENZA DEL MODELLO 730/2021 O DEL MODELLO UNICO 2021  
SARA' POSSIBILE PRESENTARE:

- copia conforme all'originale di modello **CUD 2021** periodo d'imposta 2020,  
dichiarante Signora \_\_\_\_\_
- copia conforme all'originale di modello **CUD 2021** periodo d'imposta 2020,  
dichiarante Signor \_\_\_\_\_

**INOLTRE, (EVENTUALE):**

- copia conforme all'originale della seguente ulteriore documentazione  
relativamente alla Signora \_\_\_\_\_
- copia conforme all'originale della seguente ulteriore documentazione  
relativamente al Signor \_\_\_\_\_
- dichiarazione attestante l'assenza di redditi nell'**anno 2021**  
relativamente alla Signora \_\_\_\_\_
- dichiarazione attestante l'assenza di redditi nell'**anno 2021**  
relativamente al Signor \_\_\_\_\_

**OPPURE**

- dall'autocertificazione rilasciata ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, attestante la situazione reddituale familiare che si allega alla presente.

### DICHIARA ALTRESÌ CHE

(indicare il nome del componente il nucleo familiare interessato)

- \_\_\_\_\_ è titolare di indennità di accompagnamento e/o di pensione di invalidità per un importo di € \_\_\_\_\_ per l'anno 2021;
- \_\_\_\_\_ è titolare di rendita INAIL per un importo di € \_\_\_\_\_ per l'anno 2021;
- \_\_\_\_\_ è titolare di pensione sociale per un importo di € \_\_\_\_\_ per l'anno 2021;
- \_\_\_\_\_ è titolare di altre entrate quali \_\_\_\_\_ per un importo di € \_\_\_\_\_ percepite nell'anno 2021.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_