

1) - QUADRO A – COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

COGNOME	NOME	RAPPORTO PARENTEL A *	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	TIPO DI INVALIDITÀ **	% DI INVALIDITÀ	INDENNITÀ ACCOMPAGNAMENTO SI/NO

*1=capo famiglia 2=coniuge 3=figlio/figlia 4=fratello/sorella 5=genitore 6=suocero/a 7=genero/nuora 8=nipote 9=convivente more uxorio 10=nonno/a 11=zio/a 12=affidato/affidata 13=altro

** **Indicare i relativi codici dei verbali ASL:** 01=non invalido (senza patologia o invalido lavorativo inferiore a 1/3) 02=invalido civile con inabilità lavorativa compresa tra 1/3 e 2/3 03=invalido civile parziale con inabilità lavorativa dal 66% al 99% 04= invalido civile 100% con inabilità lavorativa totale e permanente ex artt.2 e 12 L. 118/71 05=invalidità totale e permanente con impossibilità a deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore (L. 18/80 e 508/88) 06= invalidità lavorativa totale e permanente con necessità di assistenza continua ex L.18/80 e 508/88 07= minore con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni della propria età o ipoacusico (L. 289/1990) 08=cieco civile con residuo visivo 1/20 (L. 382/1970 e 508/1988) 09=cieco civile assoluto (L. 382/1970 e 508/1988) 10=sordomuto (L. 381/1970 e 508/1988) 11=non collocabile al lavoro 12=collocabile al lavoro lontano da pericoli

attenzione:

- i minori invalidi ex lege 289/90 con cod.ASL 07, per i quali non è indicata la percentuale di invalidità, si intendono equiparati agli invalidi civili parziali (da 66% a 99%).

- I ciechi civili con cod. ASL 08 sono equiparati agli invalidi civili al 100%, i ciechi civili con cod.ASL 09 sono equiparati agli invalidi civili 100% con acc.to. Gli invalidi di guerra, lavoro o servizio appartenenti alla 1^ cat.tabella A del D.P.R. 834/1981 sono equiparati agli invalidi al 100%, quelli appartenenti alle categorie dalla 2^ alla 5^, sono equiparati agli invalidi 66-99%

2) QUADRO B - CHE AI FINI DEL CALCOLO ISEE-ERP DI CUI AL REGOLAMENTO REGIONALE N. 1/2004 SONO STATE SOSTENUTE LE SEGUENTI SPESE DOCUMENTATE SUPERIORI COMPLESSIVAMENTE A €. 10.000,00 PER OGNI INVALIDO AL 100% CON INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO* PRESENTE NEL NUCLEO FAMILIARE

COGNOME	NOME	DESCRIZIONE SPESA	IMPORTO
			€ ,00
			€ ,00
			€ ,00
			€ ,00

* da compilarsi solo in caso di **presenza nel nucleo richiedente di soggetto con invalidità al 100% con indennità di accompagnamento** o cieco civile assoluto, o invalido di guerra o per servizio con indennità di assistenza e accompagnamento, nonché "grande" invalido del lavoro che usufruisce dell'assegno di assistenza personale e continuativa e di **effettivo e documentato superamento** della cifra di euro 10.000,00.

Nota - Gli importi devono essere arrotondati all'euro inferiore o superiore. Esempio: €. 1,29 = €. 1; €. 1,50 = €. 1€. 1,51 = €. 2.

3) QUADRO C - SITUAZIONE PATRIMONIALE DI CIASCUNO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE ALLA DATA DEL 31.12.2015

a) PATRIMONIO MOBILIARE (in tale prospetto va segnalato – per la rispettiva quota di competenza - l'ammontare di: depositi, conti correnti bancari e postali, titoli di Stato, obbligazioni, certificati di deposito e credito, buoni fruttiferi, azioni, partecipazioni a fondi di risparmio, **alla data del 31 dicembre 2015**)

COGNOME NOME	INTERMEDIARIO*	CODICE INTERMEDIARIO***	DEPOSITI E CONTI CORRENTI BANCARI O POSTALI (1)	TITOLI DI STATO, OBBLIGAZIONI, CERTIFICATI DI DEP. BUONI FRUTTIFERI ED ASSIMILATI (2)	AZIONI O QUOTE DI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DI RISPARMIO (O.I.C.R.) (3)	PARTECIPAZIONI AZIONARIE IN SOCIETA' ITALIANE O ESTERE QUOTATE IN MERCATI REGOLAMENTATI (4)	PATRIMONIO NETTO DI SOCIETA' DI CAPITALI (SPA, SRL) E/O DI PERSONE (SAS, SNC) (5)	MASSE PATRIMONIALI AFFIDATE A SOGETTI ABILITATI EX D.LGS. 415/96 (6)	ALTRI STRUMENTI O RAPPORTI FINANZIARI, ASSICURAZIONI SULLA VITA (7)	PATRIMONIO NETTO IMPRESE INDIVIDUALI (8)
			€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00
			€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00
			€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00
			€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00
			€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00
			€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00

* Specificare se banca o posta, SIM se società di investimento mobiliare, SGR se società di gestione del risparmio, IMP se impresa di investimento

** Gli importi devono essere arrotondati all'euro inferiore o superiore. Esempio: €. 1,29 = €. 1; €. 1,50= €. 1; €. 1,51 = €. 2

*** **attenzione:** per ogni rapporto di custodia, amministrazione, deposito e gestione, deve essere dichiarato il codice IBAN o il codice identificativo del gestore del patrimonio. In caso di imprese individuali, indicare la partita IVA o il codice fiscale dell'impresa. Si rammenta altresì, che ai sensi dell'art.6 comma 2 delle norme integrate D.P.C.M.221/1999 e D.P.C.M.242/2001 codici degli intermediari finanziari devono essere sempre dichiarati.

(1) indicare il saldo contabile attivo al 31.12.2015 in caso di saldo negativo indicare zero

(2) indicare il valore nominale delle consistenze al 31.12.2015

(3) indicare il valore risultante dall'ultimo prospetto redatto dalla società di gestione al 31.12.2015

(4) indicare il valore rilevato alla data del 31.12.2015

(5) indicare la quota di patrimonio netto riferita alla % del socio (differenza tra attività e passività), determinato sulla base delle risultanze dell'ultimo bilancio approvato al 31.12.2015. In caso di società di capitali o in tutti i casi in cui vi è obbligo di bilancio è consigliabile allegare il bilancio stesso, e/o la dichiarazione fiscale della società mod.SC 2016-quadro RS (società di capitali) o mod. SP 2016 quadri RF e RS (società di persone) e/o lo schema dello stato patrimoniale o conto economico, e/o una dichiarazione del commercialista. Nei casi in cui non vi è obbligo di bilancio (ditte individuali e società di persone a contabilità semplificata, lavoratori autonomi), il valore è determinato dalla somma delle rimanenze finali e dal costo complessivo dei beni ammortizzabili, al netto dei relativi ammortamenti, nonché degli altri cespiti o beni patrimoniali, indicati nei quadri RG ed RS del mod. UNICO PF 2016 (redditi 2015).

(6) Indicare il valore delle consistenze risultanti dall'ultimo rendiconto predisposto dall'intermediario finanziario

(7) Indicare il totale dei premi complessivamente versati dalla data di sottoscrizione al 31.12.2015.

(8) Indicare il valore di patrimonio netto, determinato con le stesse modalità di cui al precedente punto 5.

b) PATRIMONIO IMMOBILIARE (in tale prospetto per ogni componente, vanno elencati gli immobili e le relative quote di proprietà, nonché il valore ai fini ICI)

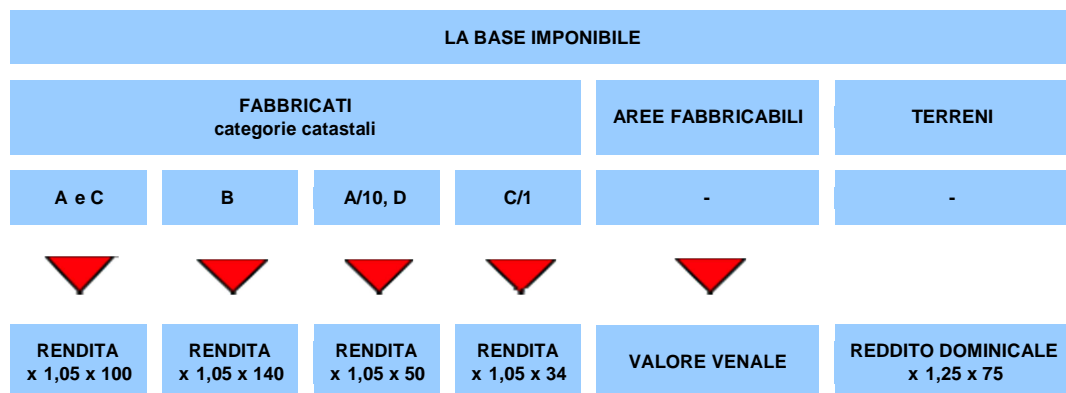
COGNOME	NOME	TIPO PATRIMONIO*	CATEGORIA CATASTALE	% PROPRIETÀ	VALORE ICI**	COMUNE	N. VANI	Mq UTILI	MUTUO RESIDUO**
				,	€ ,00				€ ,00
				,	€ ,00				€ ,00
				,	€ ,00				€ ,00
				,	€ ,00				€ ,00
				,	€ ,00				€ ,00
				,	€ ,00				€ ,00

Nel patrimonio immobiliare sono compresi i diritti reali di godimento posseduti dagli stessi soggetti su beni immobili (usufrutto, uso, abitazione, servitù, superficie, enfiteusi); è invece esclusa la cd. "nuda proprietà". **Tutti i valori dichiarati sono da riportarsi alla data del 31 dicembre dell'anno 2015**, indipendentemente dal periodo di possesso del bene.

* Indicare: "1" ,se trattasi di fabbricati; "2", se terreno agricolo; "3", se terreno edificabile.

** I valori da dichiarare ai fini ICI devono essere riferiti alla quota di cui è titolare ogni singolo componente ed arrotondati all'Euro. Dal valore ai fini ICI di ciascun immobile si detrae l'ammontare dell'importo capitale residuo del mutuo contratto per l'acquisto o per la costruzione.

Attenzione: per calcolare in valore ICI attenersi alla seguente tabella:



NB: nel modello UNICO la rendita dei fabbricati è già rivalutata del 5%, pertanto per le cat.A e C moltiplicare solo per 100, per le cat.B per 140, per le cat.A/10 e D moltiplicare per 50, per le cat. C/1 per 34 ed eventualmente calcolare la quota % di possesso. Nei terreni agricoli è stata applicata una rivalutazione dell'80%, pertanto, procedere come segue: reddito dominicale : 1.80 x 1.25 x 75 ed eventualmente calcolare la quota % di possesso.

4) QUADRO D – REDDITO E DETRAZIONI AI FINI ISEE-ERP E DELLA DETERMINAZIONE DEL CANONE ANNO 2016

COGNOME	NOME	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO (1)	REDDITO DA PENSIONE (1)	REDDITO IRPEF COMPLESSIVO*	REDDITI AGRARI**	IMPORTO DETRAZIONE***	TIPO DETRAZION E****
		€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	
		€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	
		€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	
		€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	
		€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	
		€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	
		€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	€ , 00	

(1) Se il componente del nucleo familiare è titolare di reddito da lavoro dipendente, e/o assimilato o da pensione indicare l'importo di cui alla **parte B, rigo 1 e rigo 251 del CUD 2016** (redditi 2015). Se è stato presentato il **mod.730/2016** indicare **l'importo di cui al rigo 4 del riepilogo MOD 730/2016**, se è stato presentato il **mod.UNICO 2016**, indicare il totale degli importi di cui al quadro **RC rigo RC5 colonna 2 e/o RC9**. Per gli emolumenti percepiti a titolo di pensione sociale o altro rilevabili dai tagliandi mensili o dal prospetto degli importi mensili della pensione dell'anno 2015, rilasciato dall'Ente erogatore si dovrà moltiplicare la rata mensile per dodici o tredici. **In caso di separazione è da indicare l'assegno di mantenimento dell'ex coniuge.**

*** Reddito Irpef complessivo**

Indicare i valori riportati nella **parte B, rigo 1 e rigo 251** del **CUD 2016** (redditi 2015), oppure nel **mod.730/2016** i valori riportati al rigo 11 del riepilogo del modello 730-3 (reddito complessivo), oppure al rigo RN1 del **mod. UNICO 2016** (Reddito Complessivo) ;

**** Redditi agrari**

Indicare **solo** i proventi derivanti da attività agricola svolta in regime di impresa per la quale sussiste l'obbligo alla presentazione della dichiarazione I.V.A., vanno indicati i redditi imponibili ai fini IRAP

****** Importo detrazione**

In tale colonna va indicato:

- 1) l'ammontare delle imposta Irpef dovuta, comprensiva delle addizionali regionale e comunale;
- 2) l'ammontare delle spese sanitarie sostenute e documentate, **con esclusione delle spese mediche e di assistenza dei portatori di handicap residenti con il nucleo.**
- 3) l'ammontare delle spese sostenute e documentate per ricovero in strutture sociosanitarie residenziali o semiresidenziali di persone anziane o disabili anche non residenti con il nucleo richiedente.
- 4) **l'ammontare del contributo al mantenimento dei figli effettivamente prestato e documentato nel caso di coniugi legalmente separati o divorziati che, a seguito di provvedimento dell'Autorità giudiziaria, sono obbligati al versamento dell'assegno di mantenimento dei figli e non sono assegnatari o comunque non hanno la disponibilità della casa coniugale in cui risiedono i figli, anche se di proprietà dei medesimi coniugi o ex coniugi.**

**** **Tipo Detrazione**

Indicare se trattasi di detrazione di tipo 1), 2), 3) o 4).

Nota - Gli importi devono essere arrotondati all'euro inferiore o superiore. Esempio: € 1,29 = € 1; € 150 = € 1; € 1,51 = € 2.

Nota esplicativa:

- **L'ammontare dell'imposta dovuta comprensiva di addizionale regionale e comunale si trova:**

nel modello **CUD 2016**, nella parte B, facendo la somma dei valori riportati ai quadri 5, 6, 10, 11 e 252; nel modello di riepilogo **730/3**, facendo la somma dei valori riportati ai righe 51, 72 e 75; **nel modello UNICO 2016**, facendo la somma dei valori riportati ai quadri RN26, RV2, RV10 e CM11 .

- **Le spese sanitarie sostenute e documentate si trovano:** Nel **Mod. 730/2016** quadro E (Oneri e spese) rigo E1, colonna 1 e 2 (fare la somma), nel **Mod. Unico/2016** quadro **RP** (oneri e spese) rigo RP1 colonna 1 e 2 (fare la somma); anche se non deducibili ai fini fiscali possono essere detratte tutte le spese documentate sostenute per il ricovero e l'assistenza in strutture residenziali o semi residenziali di oggetti anziani o disabili anche se non risultano componenti del nucleo familiare; la procedura informatica prevista dalla legge applica automaticamente ulteriori detrazioni in funzione della presenza nel nucleo familiare dei soggetti portatori di handicap o disabilità superiori al 66%.

5) QUADRO E - ALTRI REDDITI PERCEPITI NEL 2015:

a) REDDITI NON IMPONIBILI

COGNOME	NOME	PROVVIDENZE ECONOMICHE A FAVORE DEGLI INVALIDI CIVILI, CIECHI CIVILI E SORDOMUTI (1)	PENSIONE O ASSEGNO SOCIALE	SUSSIDI ECONOMICI EROGATI DA SERVIZI SOCIALI, SERT, CPS, BONUS SOCIO-SANITARIO	FONDO SOSTEGNO AFFITTO (FSA)	BORSE DI STUDIO, BUONO SCUOLA, CONTRIBUTI PER I LIBRI DI TESTO,	ALIMENTI CORRISPOSTI DAL CONIUGE SEPARATO O DIVORZIATO (2)	TOTALE EMOLUMENTI NON IMPONIBILI(3)
		€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00
		€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00
		€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00
		€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00
		€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00
		€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00	€ ,00

(1) importo mensile rilevabile da mod. Obis M inviato dall'INPS, moltiplicato per 13 se pensione d'invalidità / cieco civile/sordomuto o assegno mensile di assistenza (invalidi 2/3), ~~per 12 mensilità se indennità di accompagnamento o indennità speciale (ciechi parziali) o indennità di comunicazione (sordomuti)~~. Indicare in questa categoria anche le rendite vitalizie /dirette INAIL o le pensioni o indennità di guerra lavoro o servizio erogate da ente diverso dall'INPS.(rata mensile per 12 o 13)

(2) deve 'essere indicato in questa categoria l'assegno di mantenimento per i figli di qualsiasi importo, e quello per il coniuge (assegno divorziale) fino a € 7.500,00

(3) fare la somma del totale delle voci precedenti

b) REDDITI OCCASIONALI

COGNOME	NOME	REDDITI OCCASIONALI	DESCRIZIONE*
		€ ,00	
		€ ,00	
		€ ,00	
		€ ,00	

* Devono essere dichiarati, indicando la tipologia, gli emolumenti percepiti a titolo di lavoro sommerso (non regolare) non certificabile da documenti ufficiali e/o modelli fiscali, aiuti da terzi, risparmi non gestiti in conto corrente, erogazioni private, vincite.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento in base al citato "Codice" è disciplinato assicurando un elevato livello di tutela dei diritti e delle libertà fondamentali nonché della dignità dell'interessato secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza. A tal fine il Comune di CURNO (BG) in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Codice, Le fornisce le seguenti informazioni.

1. Oggetto e finalità del trattamento I dati personali sono raccolti e trattati per l'esclusivo assolvimento degli obblighi istituzionali dell'Amministrazione comunale, riguardanti in particolare l'assegnazione in locazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica e per finalità amministrative strettamente connesse e strumentali alla gestione delle procedure di assegnazione degli alloggi stessi, nonché alle disposizioni definite dalle normative nazionale e regionali in tema di edilizia residenziale pubblica.

2. Modalità del trattamento In relazione alle finalità indicate, il trattamento dei dati sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate. I trattamenti saranno effettuati solo da soggetti autorizzati con l'attenzione e la cautela previste dalle norme in materia garantendo la massima sicurezza e riservatezza dei dati personali, sensibili e giudiziari qualora raccolti per gli adempimenti necessari.

3. Natura del trattamento Il conferimento dei dati è obbligatorio per la realizzazione delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso alla Sua istanza e di porre in essere gli adempimenti conseguenti e inerenti la procedura per l'assegnazione degli alloggi.

4. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati I dati personali, con esclusione di quelli idonei a rivelare lo stato di salute, potranno essere oggetto di diffusione. I dati personali verranno comunicati a soggetti pubblici o privati se previsto da disposizioni di legge o di regolamento.

5. Responsabili del trattamento dei dati I Responsabili del trattamento sono:

- Il titolare del trattamento è il Sindaco del pro tempore, legale rappresentante del Comune di Cesate. (Marchesi Giancarla).
- la responsabile del trattamento dei dati personali cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il responsabile del Servizio Politiche Sociali, Coazzoli Marisa
- Progel srl, piazzale Europa 2, 21013 Gallarate (VA), nella persona del rappresentante pro tempore Dott. Mario Busso, in qualità di responsabile per il trattamento dei dati personali, sensibili e /o giudiziari, per le finalità di gestione del patrimonio abitativo pubblico e degli annessi usi diversi

6. Consenso: Il Comune di Cesate (MI) in quanto soggetto pubblico, non deve richiedere il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati.

7. Diritti dell'interessato L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs.196/03 ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, dell'origine dei dati personali, delle modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, nonché l'aggiornamento, la rettificazione ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati.

L'interessato ha in oltre diritto:

- di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta

Nome

Cognome

firma

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Questa dichiarazione deve essere firmata dall'intestatario dell'alloggio e da tutti i maggiorenni che vivono, per qualunque ragione e in forma continuativa, nell'alloggio assegnato, oppure, in caso di impedimento alla contestuale sottoscrizione da parte di tutti i soggetti interessati, questa dichiarazione può essere sottoscritta anche dal solo Dichiarante che, con tale unica firma, attesta e dichiara l'ottenuto consenso di tutti gli altri componenti.

Data _____

IL DICHIARANTE _____

Inoltre, il sottoscritto attesta di essere a conoscenza che, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, al fine di accertare la veridicità della dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art.4, comma 10 D.Lgs. 109/1998 e dell'art.6 D.P.C.M. 221/1999.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritto consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A B C D E del presente modello base, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; e altresì potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, commi 8,10 e 11 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e dell'art. 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere inoltre effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e nei confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze, dell'INPS e del catasto e della camera di commercio.

(luogo)

(data)

(firma)

* * * * *

La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso);

La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto a pagina 3 del presente modello base e nei fogli allegati, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Cognome _____ Nome _____

Comune o stato estero di nascita _____ prov. ____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ prov. ____ CAP _____

Indirizzo e n. civico _____ n. telefonico _____