

AZIENDA USL RM G

VIA TIBURTINA, 22/A - TEL. 0774/3161 - FAX 0774/31.77.11
00019 TIVOLI

C.F. e P.IVA 04733471009

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 2 della Legge 4 gennaio 1968, n.15)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Dichiara:

- Di essere residente in _____
- Di essere cittadino... ..
- Che il nucleo familiare è composto da _____
- Che il reddito familiare lordo complessivo ai fini IRPEF ammonta per l'anno a € _____

data _____

DICHIARANTE

IL

.....

Ai sensi dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n° 15 attesto che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig.ra

.....

Identificato Tessera Ministeriale n° _____

E preventivamente ammonito sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Data _____

IL FUNZIONARIO

Timbro d'Ufficio