

Da compilare **solo per istanze Linea n.2** – Famiglie Fragili DGRV 1240/2022

## AUTOCERTIFICAZIONE FIGLI FISCALMENTE A CARICO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

### D I C H I A R A

**1. che il proprio STATO CIVILE risulta essere:**

Separato/a (allegare sentenza separazione)

Divorziato/a (allegare sentenza di divorzio)

**2. che i figli fiscalmente a carico\* sono i seguenti:**

Cognome	Nome	Data nascita	Luogo nascita	Codice Fiscale	Studente	Disoccupato	Altro
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*(aggiungere eventuali ulteriori componenti sul retro del foglio)*

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)



\***Attenzione:** una persona si considera fiscalmente a carico di un suo familiare quando dispone di un reddito complessivo uguale o inferiore a 2.840,51 euro, al lordo degli oneri deducibili. Solo per i figli di età non superiore a 24 anni, dal 1° gennaio 2019 questo limite è aumentato a 4.000 euro.