



CITTA' DI LODI

AUTOCERTIFICAZIONE DEI REDDITI AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DELL'ISEE - ERP

ANAGRAFE UTENZA ANNO 2023 (REDDITI ANNO 2022)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

INTESTATARIO DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE INERENTE L'ALLOGGIO SITO IN LODI

Via/Piazza _____

Tel. _____ e-mail: _____

Posta elettronica certificata: _____

(da indicare per l'aggiornamento del domicilio digitale)

Consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

che le informazioni contenute nel presente modulo sono conformi al vero e documentabili su richiesta dell'Amministrazione Comunale.

DATI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE

Numero componenti Nucleo familiare:

Numero componenti Nucleo familiare con età inferiore ai 15 anni:

Numero componenti Nucleo familiare maggiorenni:

Numero componenti Nucleo familiare con **invalidità al 100% con indennità:**

(indicare nominativo _____)

Spese sostenute per invalidi al 100% con indennità:

€

Numero componenti Nucleo familiare con **invalidità al 100% senza indennità:**

(indicare nominativo _____)

Numero componenti Nucleo familiare con **invalidità tra il 66% ed il 99%:**

(indicare nominativo _____)

VARIAZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE (NON ANCORA DICHIARATE)

(barrare con una X la casella corrispondente)

NOMINATIVO 1 _____

DATA DI ENTRATA USCITA DAL NUCLEO _____

MOTIVAZIONE _____

NOMINATIVO 2 _____

DATA DI ENTRATA USCITA DAL NUCLEO _____

MOTIVAZIONE _____

SCHEDA COMPONENTE

Sig./Sig.ra _____

REDDITI - PENSIONI ANNO 2022

- Reddito lordo complessivo del Componente da lavoro: dipendente pensione €
(barrare con una x la casella corrispondente)
- Reddito complessivo del Componente da lavoro: autonomo saltuario €
(barrare con una x la casella corrispondente)
- Pensione Sociale, di Invalidità o Indennità di accompagnamento €
- **Sussidi dallo Stato o Altri Enti Pubblici** (Es.: Reddito Cittadinanza, NASpi, ecc.)
Indicare: _____ €
- Contributi di mantenimento percepiti dal coniuge €
- **Altri emolumenti** percepiti a qualsiasi titolo (assistenziale, donazioni, ecc.) €
- **Condizione di non occupazione** (indicare se studente, disoccupato, altro ...)

DETRAZIONI DAL REDDITO ANNO 2022

- IMPOSTE (IRPEF, addizionali regionali e comunali) €
- spese sanitarie **documentate (allegare fatture)** €
- spese per ricovero in case di riposo e strutture sanitarie di persone anziane e/o disabili **documentate (allegare fatture)** €
- Contributo versato al coniuge per il mantenimento dei figli **(allegare sentenza)** €
- **Patrimonio mobiliare al 31/12/2022** (conti correnti, obbligazioni, azioni, titoli di stato, buoni postali, ecc): €

oppure barrare sotto:

Non dispongo di patrimonio mobiliare (barrare solo in caso di assenza di patrimonio mobiliare)

- Patrimonio immobiliare (valore ai fini IMU): €

oppure barrare sotto:

Non dispongo di patrimonio immobiliare (barrare solo in caso di assenza di patrimonio immobiliare)

Soggetto CON INVALIDITA' al _____ %
Con / senza accompagnamento (barrare)

Firma _____

SCHEDA COMPONENTE

Sig./Sig.ra _____

REDDITI - PENSIONI ANNO 2022

- Reddito lordo complessivo del Componente da lavoro:
 dipendente pensione
(barrare con una x la casella corrispondente) €

- Reddito complessivo del Componente da lavoro: autonomo saltuario
(barrare con una x la casella corrispondente) €

- Pensione Sociale, di Invalidità o Indennità di accompagnamento €

- **Sussidi dallo Stato o Altri Enti Pubblici**
(Es.: Reddito Cittadinanza, NASpi, ecc.)
Indicare: _____ €

- Contributi di mantenimento percepiti dal coniuge €

- **Altri emolumenti** percepiti a qualsiasi titolo (assistenziale, donazioni, ecc.) €

- **Condizione di non occupazione** (indicare se studente, disoccupato, altro ...)

DETRAZIONI DAL REDDITO ANNO 2022

- IMPOSTE (IRPEF, addizionali regionali e comunali) €

 - spese sanitarie **documentate (allegare fatture)** €

 - spese per ricovero in case di riposo e strutture sanitarie di persone anziane e/o disabili **documentate (allegare fatture)** €

 - Contributo versato al coniuge per il mantenimento dei figli **(allegare sentenza)** €

 - **Patrimonio mobiliare al 31/12/2022** (conti correnti, obbligazioni, azioni, titoli di stato, buoni postali, ecc): €
- oppure barrare sotto:
- Non dispongo di patrimonio mobiliare (barrare solo in caso di assenza di patrimonio mobiliare)
-
- Patrimonio immobiliare (valore ai fini IMU): €
- oppure barrare sotto:
- Non dispongo di patrimonio immobiliare (barrare solo in caso di assenza di patrimonio immobiliare)
-
- Soggetto CON INVALIDITA' al _____ %
Con / senza accompagnamento (barrare)

Firma _____

SCHEDA COMPONENTE

Sig./Sig.ra _____

REDDITI - PENSIONI ANNO 2022

- Reddito lordo complessivo del Componente da lavoro:
 dipendente pensione
(barrare con una x la casella corrispondente) €

- Reddito complessivo del Componente da lavoro: autonomo saltuario
(barrare con una x la casella corrispondente) €

- Pensione Sociale, di Invalidità o Indennità di accompagnamento €

- **Sussidi dallo Stato o Altri Enti Pubblici**
(Es.: Reddito Cittadinanza, NASpi, ecc.)
Indicare: _____ €

- Contributi di mantenimento percepiti dal coniuge €

- **Altri emolumenti** percepiti a qualsiasi titolo (assistenziale, donazioni, ecc.) €

- **Condizione di non occupazione** (indicare se studente, disoccupato, altro ...)

DETRAZIONI DAL REDDITO ANNO 2022

- IMPOSTE (IRPEF, addizionali regionali e comunali) €

- spese sanitarie **documentate (allegare fatture)** €

- spese per ricovero in case di riposo e strutture sanitarie di persone anziane e/o disabili **documentate (allegare fatture)** €

- Contributo versato al coniuge per il mantenimento dei figli **(allegare sentenza)** €

- **Patrimonio mobiliare al 31/12/2022** (conti correnti, obbligazioni, azioni, titoli di stato, buoni postali, ecc): €

oppure barrare sotto:

Non dispongo di patrimonio mobiliare (barrare solo in caso di assenza di patrimonio mobiliare)

- Patrimonio immobiliare (valore ai fini IMU):

€

oppure barrare sotto:

Non dispongo di patrimonio immobiliare (barrare solo in caso di assenza di patrimonio immobiliare)

Soggetto CON INVALIDITA' al _____ %
Con / senza accompagnamento (barrare)

Firma _____

SCHEDA COMPONENTE

Sig./Sig.ra _____

REDDITI - PENSIONI ANNO 2022

- Reddito lordo complessivo del Componente da lavoro:
 dipendente pensione
(barrare con una x la casella corrispondente) €

- Reddito complessivo del Componente da lavoro: autonomo saltuario
(barrare con una x la casella corrispondente) €

- Pensione Sociale, di Invalidità o Indennità di accompagnamento €

- **Sussidi dallo Stato o Altri Enti Pubblici**
(Es.: Reddito Cittadinanza, NASpi, ecc.)
Indicare: _____ €

- Contributi di mantenimento percepiti dal coniuge €

- **Altri emolumenti** percepiti a qualsiasi titolo (assistenziale, donazioni, ecc.) €

- **Condizione di non occupazione** (indicare se studente, disoccupato, altro ...)

DETRAZIONI DAL REDDITO ANNO 2022

- IMPOSTE (IRPEF, addizionali regionali e comunali) €
- spese sanitarie **documentate (allegare fatture)** €
- spese per ricovero in case di riposo e strutture sanitarie di persone anziane e/o disabili **documentate (allegare fatture)** €
- Contributo versato al coniuge per il mantenimento dei figli **(allegare sentenza)** €
- **Patrimonio mobiliare al 31/12/2022** (conti correnti, obbligazioni, azioni, titoli di stato, buoni postali, ecc): €

oppure barrare sotto:

Non dispongo di patrimonio mobiliare (barrare solo in caso di assenza di patrimonio mobiliare)

- Patrimonio immobiliare (valore ai fini IMU):

€

oppure barrare sotto:

Non dispongo di patrimonio immobiliare (barrare solo in caso di assenza di patrimonio immobiliare)

Soggetto CON INVALIDITA' al _____ %
Con / senza accompagnamento (barrare)

Firma _____

SCHEDA COMPONENTE

Sig./Sig.ra _____

REDDITI - PENSIONI ANNO 2022

- Reddito lordo complessivo del Componente da lavoro:
 dipendente pensione
(barrare con una x la casella corrispondente) €

- Reddito complessivo del Componente da lavoro: autonomo saltuario
(barrare con una x la casella corrispondente) €

- Pensione Sociale, di Invalidità o
Indennità di accompagnamento €

- **Sussidi dallo Stato o Altri Enti Pubblici**
(Es.: Reddito Cittadinanza, NASpi, ecc.)
Indicare: _____ €

- Contributi di mantenimento percepiti dal coniuge €

- **Altri emolumenti** percepiti a qualsiasi titolo (assistenziale, donazioni, ecc.)
€

- **Condizione di non occupazione** (indicare se studente, disoccupato, altro ...)

DETRAZIONI DAL REDDITO ANNO 2022

- IMPOSTE (IRPEF, addizionali regionali e comunali) €

 - spese sanitarie **documentate (allegare fatture)** €

 - spese per ricovero in case di riposo e strutture sanitarie di persone anziane e/o disabili
documentate (allegare fatture) €

 - Contributo versato al coniuge per il mantenimento dei figli **(allegare sentenza)** €

 - **Patrimonio mobiliare al 31/12/2022** (conti correnti, obbligazioni, azioni, titoli di stato, buoni postali,
ecc): €
- oppure barrare sotto:
- Non dispongo di patrimonio mobiliare (barrare solo in caso di assenza di patrimonio mobiliare)
-
- Patrimonio immobiliare (valore ai fini IMU): €
- oppure barrare sotto:
- Non dispongo di patrimonio immobiliare (barrare solo in caso di assenza di patrimonio immobiliare)
-
- Soggetto CON INVALIDITA' al _____ %
Con / senza accompagnamento (barrare)

Firma _____

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELL'AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA AL
CENSIMENTO ANAGRAFE UTENZA 2023 – REDDITI ANNO 2022**

Redditi da dichiarare: devono essere dichiarati **tutti i redditi ed emolumenti a qualsiasi titolo percepiti**, anche esenti da tassazione, compresi l'indennità di disoccupazione, mobilità, NASPI, invalidità civile e/o accompagnamento, rendite INAIL o altre rendite vitalizie, reddito di inclusione e/o di cittadinanza, contributi vari (contributo fondo COVID), pensioni da modello INPS OBIS-M, redditi esteri.

Attestazione ISEE da allegare alla presente: si precisa che la stessa non ha valore ai fini del calcolo del canone, in quanto rispondente ad una normativa diversa da quella applicata agli alloggi S.A.P. Il Modello ISEE e la relativa D.S.U. ad oggi viene utilizzato esclusivamente per la verifica dei requisiti per la permanenza dell'assegnazione e per l'accesso ad alcune tipologie di contributi.

VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE: In caso di VARIAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE NON ANCORA COMUNICATA deve essere compilata l'apposita sezione della presente autocertificazione, indicando nominativo - data precisa di entrata/uscita dal nucleo familiare - motivazione.

SOLO IN CASO DI AUMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE PER INSERIMENTO DI NUOVI COMPONENTI: occorre altresì presentare copia del documento di identità, codice fiscale e permesso di soggiorno (se cittadini stranieri) dei nuovi componenti, nonché compilare la "scheda componente" coi dati reddituali e patrimoniali.

SI RICORDA CHE OGNI VARIAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE NECESSITA DI COMUNICAZIONE DA PARTE DELL'INQUILINO (INTESTATARIO DEL CONTRATTO) AL COMUNE DI LODI, CHE ATTIVERA' LA PROCEDURA DI AUTORIZZAZIONE.

LA PRESENTAZIONE DEI DOCUMENTI UNITAMENTE ALLA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE NON COSTITUISCE IMPLICITA AUTORIZZAZIONE ALL'AMPLIAMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'AUTOCERTIFICAZIONE

- Per i soggetti con invalidità: copia del certificato attestante la percentuale di invalidità riconosciuta;
- Per i soggetti separati legalmente o divorziati: copia della sentenza di separazione omologata e/o divorzio, completa delle condizioni pattuite.
In caso di mancata corresponsione degli importi dovuti, è obbligatorio presentare la copia dell'atto di precetto che sancisce l'avvio del procedimento giudiziario per il recupero di quanto dovuto.
In caso di variazione delle condizioni sopracitate, deve essere allegata apposita certificazione a supporto.
Si precisa che in base alla normativa vigente, il coniuge NON legalmente separato fa parte del nucleo familiare, indipendentemente da dove abbia fissato la sua residenza.
- Per spese sanitarie o di ricovero: allegare fatture;
- Per Assegni di mantenimento versati per i figli: possono essere portati in detrazione, se documentati da sentenze di separazione/divorzio omologate o da accordi legali sottoscritti, gli importi degli assegni di mantenimento per i figli versati da parte di persone facenti parte del nucleo (allegare ricevute di bonifici, addebiti, altro).

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli volti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte della Guardia di Finanza, presso gli Istituti di Credito per gli Intermediari Finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4 – comma 2 - del D.Lgs. n. 109/1998 e art. 6 – comma 3 – del D.P.M. n. 221/1999 e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679.

Lodi, _____

Firma del dichiarante