



EL.BA SERVIZI



ISEE

AUTOCERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

IO SOTTOSCRITTO _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ VIA _____

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI CONSEGUENTI AD UNA FALSA DICHIARAZIONE
SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

DICHIARO

- **Di essere Cittadino Italiano/Comunitario o Extracomunitario in possesso di Carta Di Soggiorno;**
- **Che il mio nucleo familiare alla data della presentazione della DSU è così composto [inserire nel punto 1) il Dichiarante e nei punti successivi gli altri familiari]:**

1. COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

STATO CIVILE _____, HA PRESENTATO 730 O UNICO NEL 2019? _____

2. COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

STATO CIVILE _____, HA PRESENTATO 730 O UNICO NEL 2019? _____

3. COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

STATO CIVILE _____, HA PRESENTATO 730 O UNICO NEL 2019? _____

4. COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

STATO CIVILE _____, HA PRESENTATO 730 O UNICO NEL 2019? _____

EL.BA SERVIZI SRLS Centro Assistenza Fiscale
Via Cesare Cantù, 22 / 26 - 20831 Seregno (MB)
Tel. 0362-687309 Cell. 371/3354371
E-mail: elbaservizi.seregno@gmail.com

5. COGNOME E NOME _____
 CODICE FISCALE _____
 STATO CIVILE _____, HA PRESENTATO 730 O UNICO NEL 2019? _____
6. COGNOME E NOME _____
 CODICE FISCALE _____
 STATO CIVILE _____, HA PRESENTATO 730 O UNICO NEL 2019? _____
7. COGNOME E NOME _____
 CODICE FISCALE _____
 STATO CIVILE _____, HA PRESENTATO 730 O UNICO NEL 2019? _____

Di Risiedere in Abitazione :

- Di Proprietà
- In Locazione con contratto di Affitto Intestato a _____
 N° Contratto Affitto _____ Registrato il _____ Serie _____
 Ufficio di _____ Canone Annuo €. _____
- Oppure Altro

Autoveicoli / Motoveicoli di cilindrata pari o superiori a 500 cc oltre a navi ed imbarcazioni da diporto

(Alla data di compilazione della DSU)

TIPO (Auto / Moto / Barca)	TARGA DEL VEICOLO	COGNOME E NOME DEL PROPRIETARIO

Di Percepire o Corrispondere Assegni di Mantenimento :

- Di Aver Percepito per l'Anno 2018 €. _____
- Di Aver Corrisposto per l'Anno 2018 €. _____

Data ____/____/____

Firma del Dichiarante: _____