

**IL CONCORRENTE DEVE COMPILARE:  
ALLEGATO A - ALLEGATO B  
ALLEGATO C SOLO PAGINE 1 E 4**

**AL FINE DI CONSENTIRE UNA MIGLIORE ASSISTENZA NELLA  
COMPILAZIONE DEL MODULO DI DOMANDA SI CONSIGLIA DI  
PRODURRE IN FOTOCOPIA LA DOCUMENTAZIONE SOTTO ELENcata**

1. DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE (OBBLIGATORIO)
2. CODICE FISCALE DI TUTTI
3. PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO DI TUTTI (OBBLIGATORIO)
4. REDDITI 2012:
  - PER I LAVORATORI DIPENDENTI: (730/2013 O PERSONE FISICHE/2013 E CUD/2013)
  - PER I COLLABORATORI FAMILIARI: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CUD.
  - PER I LAVORATORI AUTONOMI: MOD. PERSONE FISICHE/2013 E INDICAZIONE DEL PATRIMONIO NETTO AL 31/12/2012 (VEDI ALLEGATO AL PRESENTE FOGLIO).
  - EMOLUMENTI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI NEL CORSO DEL 2012 COME DA ELENCO IN DICHIARAZIONE INTEGRATIVA
5. - DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LE SPESE MEDICHE SOSTENUTE PER COMPONENTI NON INVALIDI DEL NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE NEL CORSO DEL 2012  
- SPESE SOSTENUTE E DOCUMENTATE NEL CORSO DEL 2012 PER IL RICOVERO IN STRUTTURE SOCIO-SANITARIE DI FAMILIARE ANZIANO O DISABILE ANCHE SE NON COMPRESO NEL NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE
6. VALORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE AL 31/12/2012 DI TUTTI:
  - CONTI CORRENTI BANCARI O/E POSTALI (ESTRATTO CONTO AL 31/12/2012)
  - TITOLI (AZIONI, FONDI COMUNI, OBBLIGAZIONI, BOT, BTP, CCT, ETC.)
  - POLIZZE VITA (TOTALE PREMI VERSATI DALLA DECORRENZA CONTRATTO AL 31/12/2012)
7. VALORE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE AI FINI ICI AL 31/12/2012 DI TUTTI:
  - CERTIFICAZIONI CATASTALI O ATTI NOTARILI CHE ATTESTINO TALE VALORE
  - IN PRESENZA DI MUTUO INDICARE IL CAPITALE RESIDUO AL 31/12/2012 (ANCHE SE NON OBBLIGATI A DICHIARAZIONE FISCALE)
8. CONTRATTO DI LOCAZIONE REGOLARMENTE REGISTRATO.
  - PER I TITOLARI DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE DA ALMENO TRE ANNI:
    - A) RICEVUTE AFFITTO PAGATO NEL CORSO DEL 2012
    - B) RICEVUTE SPESE DI RISCALDAMENTO ED EVENTUALI SPESE CONDOMINIALI DEL 2012

**CASI PARTICOLARI**

- a) SFRATTO ESECUTIVO:  
COPIA DEL VERBALE DI UDIENZA PER LA CONVALIDA DI FINITA LOCAZIONE O SFRATTO PER MOROSITA'.
- b) ORDINANZA DI SGOMBERO:  
COPIA DELL'ORDINANZA O DEL PROVVEDIMENTO DELL'AUTORITA' AMMINISTRATIVA
- c) SOVRAFFOLLAMENTO:  
DOCUMENTO ACCERTANTE LA MISURA IN METRI QUADRATI DELL'ALLOGGIO.
- d) ALLOGGIO ANTIGIENICO:  
CERTIFICAZIONE ASL ATTESTANTE LE CONDIZIONI ANTIGIENICHE DELL'ALLOGGIO ELIMINABILI CON INTERVENTI DI MANUTENZIONE ORDINARIA O STRAORDINARIA.
- e) INVALIDITA' (MINIMO 66%):  
VERBALE DI INVALIDITA' RILASCIATO DALL'ASL INDICANTE LA PERCENTUALE DI INVALIDITA' RICONOSCIUTA E COPIA CARTELLINO VERDE.
- f) SEPARAZIONE O DIVORZIO:  
OMOLOGA O VERBALE DI UDIENZA.

**IMPORTANTE: PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA I RICHIEDENTI DEVONO AVERE  
LA RESIDENZA O SVOLGERE ATTIVITA' LAVORATIVA IN REGIONE LOMBARDIA DA ALMENO  
5 ANNI.**

# ALLEGATO A

COMPILAZIONE OBBLIGATORIA IN OGNI PARTE (SE NON PERCEPITO SCRIVERE ZERO)

## DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AI FINI DEL CALCOLO DELL'ISEE-ERP (Allegato B2 pag. 4 di 14 modulo domanda – emolumenti a qualsiasi titolo percepiti)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_;

### DICHIARO

che io sottoscritto e/o i componenti del mio nucleo familiare abbiamo percepito, nell'anno 2012, i seguenti redditi esenti IRPEF (barrare la voce/le voci e indicare l'importo e il numero di mesi) o entrate diverse:

- PENSIONE INVALIDITA' CIVILE – CECITA' CIVILE – SORDOMUTISMO  
Importo mensile € \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi
- INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO  
Importo mensile € \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi
- INDENNITA' DI FREQUENZA  
Importo mensile € \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi
- PENSIONE SOCIALE (O ASSEGNO SOCIALE)  
Importo mensile € \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi
- MOBILITA'/CASSA INTEGRAZIONE  
Importo mensile € \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi
- INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE  
Importo mensile € \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi
- REDDITI DERIVANTI DA LAVORI OCCASIONALI  
Importo mensile € \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi
- CONTRIBUTI DA PARENTI O AMICI  
Importo mensile € \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi
- ASSEGNO MATERNITA'  
Importo mensile € \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi
- RENDITA INAIL  
Importo mensile € \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi

BORSE DI STUDIO EROGATE O DOTE SCUOLA

Importo mensile €. \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi

ASSEGNI FAMILIARI (vedi buste paga 2012)

Importo mensile €. \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi

PREMIO PRODUZIONE (vedi Cud/2013)

Importo annuale netto € \_\_\_\_\_

BONUS FAMIGLIE erogato dal datore di lavoro (vedi buste paga)

Importo mensile €. \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi

ASSEGNI MANTENIMENTO FIGLI DA EX CONIUGE

Importo mensile €. \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi

ASSEGNI MANTENIMENTO PERSONALE DA EX CONIUGE

Importo mensile € \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi

ALTRI REDDITI O ENTRATE A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI (FSA, CONTRIBUTI COMUNALI, ETC.)

Importo mensile € \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi

Il sottoscritto, consapevole, **in caso di dichiarazioni mendaci, delle sanzioni penali** richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del DPR 445/2000, dichiara che i dati sopra riportati sono esatti e corrispondono a verità.

Il sottoscritto è a conoscenza che il Comune, „sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 procederà ad idonei controlli, a tappeto o a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni.

Firma

---

Al sensi dell'art. 13 del DPR n. 196/2003 tutti i dati personali forniti, verranno raccolti, trattati e conservati mediante supporto cartaceo e magnetico ai soli fini della gestione del servizio. Il conferimento dei suoi dati personali è necessario al fine di erogare il servizio richiesto o istruire l'istanza. In mancanza del conferimento dei dati il servizio non potrà essere erogato o l'istanza non potrà essere istruita. In particolare si specifica che:

- titolare del trattamento è il Comune di Caravaggio;
- il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio,
- la comunicazione dei dati è necessaria per la gestione e l'attuazione del predetto rapporto.

Si sottolinea che gli artt. 7, 8, 9 e 10 del DPR 196/2003 stabiliscono i diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali e le relative modalità d'esercizio.

**ALLEGATO B**

**Dichiarazioni sostitutive di certificazione**  
Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 Mod.1/quinquies

(da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di Pubblici Servizi)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... Via ..... n. ..  
consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**DICHIARA**

- a) di essere residente in Regione Lombardia dalla data del .....
- b) di essere stato residente nei seguenti Comuni:

Comune di ..... dal ..... al .....

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Caravaggio .....

Il/La dichiarante

.....