

AUTOCERTIFICAZIONE della SITUAZIONE REDDITUALE

(art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ Comune di nascita: _____
Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

Di essere esonerato dal pagamento delle spese del procedimento di mediazione tra le parti

presentato all'Organismo di Conciliazione CONCILIANDO MED di Legal Professional Network.

A tal fine

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il limite di reddito per ottenere l'esonero è di € **11.528,41** come da D.P.R.115/2002;
- di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.
- Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 relativo alle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che viene qui di seguito trascritto:

"1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte".

DICHIARA

Inoltre che il reddito del proprio nucleo familiare relativo all'anno _____ è quello indicato nella tabella che segue e che il proprio nucleo familiare non possiede altri redditi oltre a quelli indicati:

Componenti del nucleo familiare	Reddito
Totale Reddito	

Allegati obbligatori:

- 1. copia del proprio documento d'identità e codice fiscale;**
- 2. copia del codice fiscale di ciascun componente del proprio nucleo familiare;**
- 3. copia della documentazione fiscale necessaria ai fini della dichiarazione dei redditi (CUD,Modello Unico,730)**

Data _____

Firma del dichiarante

