



COMUNE DI SCHIO

DIREZIONE GENERALE
Servizi Abitativi
Ufficio CASA

MOD – DICHIARAZIONE ISEE - 1^ CASA

Codice e revisione: 30709.125034/4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE PER LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A CONTRIBUTO ALL'ACQUISTO DELLA PRIMA CASA

Io sottoscritto/a _____, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiaro quanto segue:

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME: _____ NOME: _____
PROV. _____ COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA: _____
DATA DI NASCITA: _____ pref. e n. telef. (facoltativo): _____
PROV. _____ COMUNE DI RESIDENZA O STATO ESTERO: _____
INDIRIZZO: _____ N. CIVICO: _____ CAP _____

QUADRO B: SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE: richiedente, componenti la famiglia anagrafica e altri soggetti considerati a carico a fini IRPEF

	A	B	C	D	E
N. RIG A	N. Pro gr.	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
B1	1				
B2	2				
B3	3				
B4	4				
B5	5				
B6	6				

Altre informazioni sul nucleo familiare:

B11 - nel nucleo familiare sono presenti n. Soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66%

B12 - nel nucleo familiare sono presenti n. figli di età inferiore ai 18 anni

B13 - nel nucleo, in presenza di figli minori, sono presenti entrambi i genitori

SI

NO

B14 - nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o di impresa

SI

NO

B15 - il nucleo risiede in abitazione di locazione

Se **SI** indicare:

B16 - estremi del contratto: registrato a al nr.

- canone locazione annuo



COMUNE DI SCHIO

DIREZIONE GENERALE
Servizi Abitativi
Ufficio CASA

MOD – DICHIARAZIONE ISEE - 1[^] CASA

Codice e revisione: 30709.125034/4

QUADRO C: SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL NUCLEO FAMILIARE

CONSISTENZA DEL PATRIMONIO MOBILIARE

posseduto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione di questa dichiarazione

N. RIGA

C1 valore complessivo del patrimonio mobiliare in euro

	A	B	C
	N. Progr. (*)	Codice	Intermediario
C2			
C3			
C4			
C5			
C6			

CONSISTENZA DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE

posseduto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione di questa dichiarazione e per i valori riportati alla stessa data del 31 dicembre

	A	B	C	D	E
	N. Progr. (*)	TIPO DI PATRIMONIO (1)	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)
C7			%		
C8			%		
C9			%		
C10			%		
C11			%		

(*) indicare i soggetti titolari del patrimonio immobiliare utilizzando il numero progressivo del Quadro B, colonna A

c12 Categoria catastale dell'immobile ad uso abitativo del nucleo

(1) **F**=fabbricati, **TE**=terreni edificabili, **TA**=terreni agricoli



COMUNE DI SCHIO

DIREZIONE GENERALE
Servizi Abitativi
Ufficio CASA

MOD – DICHIARAZIONE ISEE - 1^ CASA

Codice e revisione: 30709.125034/4

QUADRO D: REDDITO DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

	A	B	C
N. RIGA	(*) N. Progr.	REDDITO COMPLESSIVO DICHIARATO AI FINI IRPEF (1)	PROVENTI AGRARI DA DICHIARAZIONE IRAP (per i soli imprenditori agricoli)
D1			
D2			
D3			
D4			
D5			
D6			

(*) indicare i soggetti titolari del reddito, utilizzando il numero progressivo del Quadro B, colonna A

(1) al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo; compresi i redditi di lavoro prestato nelle zone di frontiera

Io sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i Quadri:

A, B, C - patrimonio mobiliare, C - patrimonio immobiliare, D, in n. modelli, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, 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.

Io sottoscritto/a dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che:

- i dati sensibili forniti con la presente dichiarazione verranno trattati, nei limiti dei provv.ti del garante allo scopo emanati, ai fini della valutazione dei requisiti per l'accesso ai benefici economici previsti; ed inoltre che il trattamento dei dati verrà effettuato anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, con comunicazione agli enti che intervengono a completare il procedimento (INPS);
- il conferimento dei dati è necessario per l'ottenimento dei benefici richiesti;
- il titolare del trattamento dei dati personali della Direzione Generale è l'ing. Antonio Lobbia, il responsabile del trattamento è sempre l'ing. Antonio Lobbia, Schio, via Pasini, 33, tel. 0445/691290; l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile presso il sito del comune di Schio al link "privacy";
- in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003, e principalmente: accedere ai suoi dati personali, chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione se incompleti o erronei, o raccolti in violazione di legge, nonché opporsi al trattamento per motivi di illegittimità.

Io sottoscritto presto il mio consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

_____, li _____, _____
(luogo) (data) (firma)

La presente dichiarazione è resa dal dichiarante in nome e per conto del richiedente incapace (barrare questa casella se ricorre il caso e completare i dati di seguito indicati)

DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE

COGNOME: _____ NOME: _____ NATO IL _____

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA: _____ PROV. _____ tel. (fac.): _____

COMUNE DI RESIDENZA: _____ PROV. _____

INDIRIZZO E N. CIVICO: _____ CAP _____

Responsabile procedimento e trattamento dati: Ing. Antonio Lobbia

Informazione e visione degli atti: Servizi Abitativi – Via Pasini n° 33 – tel. 0445/691290, pg.3/3