All. 2)

Dichiarazione per il riconoscimento della condizione di FAMIGLIA NUMEROSA
(4 o più figli a carico*)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Codice Fiscale __/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Visto l'oggetto della presente dichiarazione, consapevole delle sanzioni penali di al D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od di utilizzo di atti falsi,

DICHIARA DI ESSERE PARTE DI UN NUCLEO FAMILIARE IN CUI:

1) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____
(cognome e nome) *(cognome e nome)*

2) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____
(cognome e nome) *(cognome e nome)*

3) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____
(cognome e nome) *(cognome e nome)*

4) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____
(cognome e nome) *(cognome e nome)*

5) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____
(cognome e nome) *(cognome e nome)*

6) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____
(cognome e nome) *(cognome e nome)*

e che tutti i soggetti summenzionati sono compresi nel nucleo familiare rilevante ai fini dell'attestazione ISEE utilizzata per il presente bando.

Figline e Incisa Valdarno, il _____

(Firma per esteso del *dichiarante* con TIMBRO)

_____

* I figli sono considerati fiscalmente a carico se non superano i 24 anni di età e se hanno percepito nell'anno un reddito pari o inferiore a 4 mila euro, mentre se superano i 24 anni sono a carico dei genitori solo se hanno percepito un reddito pari o inferiore a 2.840,51 euro