- Reddito di Inclusione
- Indennità di disoccupazione
- Cassa integrazione
- Rendita INAIL
- Altro _____

- uno/più componenti sono beneficiari di un reddito da lavoro autonomo o da lavoro dipendente pari a € _____ mensili (indicare il totale riferito alla voce percepito dal nucleo familiare);
- uno/più componenti sono beneficiari di pensione pari a € _____ mensili (indicare il totale riferito alla voce percepito dal nucleo familiare);
- uno/più componenti sono beneficiari di redditi da capitali pari a € _____ mensili (indicare il totale riferito alla voce percepito dal nucleo familiare);
- di essere a conoscenza del fatto che i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per le finalità di cui alla presente istanza e che essi potranno essere comunicati, per la medesima finalità, agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa. Dichiaro altresì di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali ai fini della procedura in oggetto e per le finalità ad essa connesse.

(Barrare le voci che interessano)

A tal fine allega:

- Copia di documento d'identità in corso di validità del firmatario;
- Altro _____.

Luogo _____ Data _____

Firma _____