

AUTOCERTIFICAZIONE
ai sensi e per gli effetti dell'Art. 46 del DPR 445/2000 e s.m.i.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

in qualità di: **PENSIONATO CONIUGATO**

DICHIARA

di essere coniugato/a con.....

nato/a ail

(oppure vedovo/a dal.....)

di essere titolare di pensione Categoria N.Ente erogante Importo mensile
€ **603,40**

che nell'anno 2024 ho goduto di un trattamento economico non superiore al minimo INPS -
€ **7.844,20** – esclusi il reddito della casa di abitazione e gli importi integrativi di cui agli
articoli 1, 2 e 6 della Legge n. 544 del 29.12.1988 e sono stato privo di redditi propri.

che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti da noi coniugi, al netto
dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, non è stato superiore a due volte il trattamento
minimo del Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti di € **15.688,40** esclusi i citati importi
integrativi.

Di comunicare all'Ufficio Servizi Sociali del Comune qualsiasi variazione rispetto alla situazione
iniziale che si dovesse verificare dopo la data di codesta dichiarazione.

Firma

_____ li _____
