**Tribunale ordinario di CIVITAVECCHIA**

**Sezione lavoro**

**Autocertificazione reddituale a norma dell’art. 9 comma 1 bis DPR 30/05/2002 n. 115 come introdotto dal D.L. 98/11, ai fini dell’esonero del pagamento del contributo unificato di iscrizione al ruolo**

Il/La sottoscritt……………………………………………………………………………………………………………………………………

Nat …………………………………. Il……………… residente in……………………………. Via………………………………………

Codice fiscale ……………………………………………………………….

*Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 DPR 445 del 28/12/2000 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell’art75 del dpr n. 445/2000*

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità a norma dell’art. 9 comma 1 bis DPR 30/05/2002 n. 115, come introdotto dal DL 11/98, ai fini dell’esonero dal pagamento del contributo unificato, che il proprio reddito, compreso quello dei familiari conviventi, come da ultima dichiarazione reddituale presentata relativa all’anno …………………… (l’anno di riferimento è quello per il quale è scaduto il termine per la presentazione della dichiarazione dei redditi) non è superiore ad **€ 35.240,04** (importo modificato con D.M. 23/07/20 G.U. n. 24 del 30/01/21).

Il nucleo familiare è composto da

………………………… ………………………nato a ……………………….…………il……………c.f………………………………………..

………………………… ………………………nato a ………………………….………il……………c.f………………………………………..

………………………… ………………………nato a …………………………….……il……………c.f………………………………………..

………………………… ………………………nato a …………………………….……il……………c.f………………………………………..

Civitavecchia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a comunicare, finché il processo non diventi definitivo, eventuali variazioni di reddito.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della l.n. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega documento di identità**