



## CONSIGLIO REGIONALE DEL VENETO

AUTOCERTIFICAZIONE DEL REDDITO (ART. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (provincia) (data)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_  
(prov.)

in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

titolare di assegno vitalizio o di assegno di reversibilità erogato dal Consiglio regionale del Veneto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

### DICHIARA

ai fini dell'applicazione della legge regionale n. 43/2014 "Interventi temporanei relativi all'assegno vitalizio inerenti la riduzione della spesa pubblica":

1) di essere titolare, per l'anno in corso, di un reddito complessivo annuo ai fini IRPEF <sup>(1)</sup>

inferiore a euro 29.500,00 (ventinovemilacinquecento);

superiore a euro 29.500,00 (ventinovemilacinquecento);

2) di impegnarsi a presentare una nuova autocertificazione in caso di modifica delle condizioni di cui al punto 1).

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

IL DICHIARANTE <sup>(2)</sup>  
\_\_\_\_\_

(1) Barrare la casella con una X;

(2) firmare la presente dichiarazione allegando copia di un documento di identità del sottoscrittore.