



S.S.P.G  
S.G. BOSCO – SUMMA VILLA

P.ZZA VITTORIO EMANUELE III – SOMMA VESUVIANA –  
NAPOLI – CAP: 80049 – CM: Namm488001 –  
Tel./Fax 08 18931075 – [namm488001@istruzione.it](mailto:namm488001@istruzione.it)  
[namm488001@pec.istruzione.it](mailto:namm488001@pec.istruzione.it) – [smsangiovanibosco.edu.it](mailto:smsangiovanibosco.edu.it)

#### ALLEGATO 4

### AUTOCERTIFICAZIONE DEL REDDITO ANNUO LORDO DEL NUCLEO FAMILIARE

(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 articoli 46 e 47)

Il/la sottoscritto/a ..... nato a ..... il ...../...../.....

C.F. .... residente nel Comune di .....

(.....) in via/piazza ..... N. ....

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/00 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo T.U., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA

che i seguenti componenti del proprio nucleo familiare hanno percepito un reddito imponibile IRPEF (punto n°1 del CUD, o rigo n° 6 del 730 oppure rigo RN1 dell'UNICO) come segue:

1. .... reddito imponibile ..... euro
2. .... reddito imponibile ..... euro
3. .... reddito imponibile ..... euro

#### DICHIARA

infine, di essere informato, ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs n° 196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata tramite confronto dei dati reddituali e patrimoniali con il sistema informatico dell'Agenzia delle Entrate del Ministero dell'Economia e Finanze.

Somma Vesuviana , .... /..../2021

firma del dichiarante

.....