

AUTOCERTIFICAZIONE ISEE
RICHIESTA MODELLO ISEE -ISE- ISEEU ON LINE
www.esserecomunita.it

(Ai sensi di legge 04/01/1968 n. 15, legge 15/05/1997 e successive modifiche)

DATI ANAGRAFICI DICHIARANTE

Nome Cognome

Nato Prov. II

Residente in Via N°

N° Telefonico Cellulare EMAIL *

SITUAZIONE FAMILIARE dei componenti che si trovano nello stato di famiglia

COGNOME	NOME	NATO A	IL	RAP. PARENTELA (Dichiarante, Coniuge, Figlio)	SITUAZIONE LAVORATIVA

Nel nucleo familiare sono presenti n° soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%
Estremi della certificazione di Invalidità o handicap

Nome e Cognome soggetti con handicap

Situazione Patrimoniale Immobiliare

ABITAZIONE PRICIPALE

Per l'abitazione principale se si è stipulato un mutuo inserire la quota residua al 31/12

Se in locazione inserire estremi Contratto di locazione debitamente registrato all' AGENZIA DELLE ENTRATE

Data registrazione

Numero Protocollo

Ufficio AG. ENTRATE

Selezionare se si è in possesso di immobili (inclusa Abitazione Principale) come terreni Agricoli, fabbricati agricoli, fabbricati)

Tipo Patrimonio (Fabbricati, Terreni)	Situato nel comune	Quota posseduta	Rendita catastale	Quota residua mutuo

Documenti necessari per completare la domanda per il modello ISEE

- Documento d'identità del richiedente ISEE
- Modello Cud o 730 o unico, anno di riferimento per ISEE di tutti i componenti del nucleo familiare che percepiscono reddito
- Per i portatori di handicap o invalidi superiori al 66% copia attestazione ASL o modello OBISM
- Per i possessori di mutuo per abitazione principale copia rilasciata dalla banca della quota residua mutuo al 31/12
- Per i possessori di contratto di locazione abitazione principale copia, del contratto e copia F24

I suddetti documenti possono essere inviati mezzo **FAX al n° 089/8424302** o utilizzando l'apposita procedura sul sito web.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni false o fraudolente dirette a procurare indebitamente le prestazioni, dichiara che le notizie fornite con il presente modulo rispondono a verità. Inoltre dichiara di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle dichiarazioni e che, in caso di dichiarazione falsa, chi l'ha effettuata può subire una condanna penale e decadere dagli eventuali benefici ottenuti con l'autocertificazione.

data

Firmato da

Firma conforme all' originale