

Spazio per l'archiviazione



Dichiarazione sostitutiva ICEF



valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate
(legge provinciale 1 febbraio 1993, n. 3 e deliberazioni attuative della Giunta provinciale)

(luogo presentazione)

(data presentazione)

Io sottoscritto/a

Cognome Nome

Codice fiscale Sesso M F

Data di nascita Prov. Comune / stato estero

Indirizzo residenza N° civico

Prov. residenza Comune CAP

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 445/00, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 445/00), dichiaro quanto segue:

QUADRO A – DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO TITOLARE DEI DATI REDDITUALI E PATRIMONIALI

Cognome Nome

Codice fiscale Sesso M F

Data di nascita Prov. Comune / stato estero

Indirizzo residenza N° civico

Prov. residenza Comune CAP

Telefono (facoltativo) Cittadinanza

I dati relativi al domicilio vanno indicati solo se il domicilio non coincide con la residenza

Indirizzo domicilio N° civico

Prov. domicilio Comune CAP

QUADRO B – PERIODO DI RIFERIMENTO DEI DATI REDDITUALI E PATRIMONIALI

Anno produzione del reddito Data di riferimento del patrimonio finanziario e immobiliare: 31 dicembre

QUADRO C – SITUAZIONE REDDITUALE: REDDITI DEL SOGGETTO

Reddito complessivo ai fini IRPEF ,00

C1 - Redditi valutati secondo il criterio fiscale

Tipo ⁽¹⁾	Reddito
	,00
	,00
	,00
	,00

(1) utilizzare: **DIP**=dipendente e assimilati; **PNS**=pensione; **ANP**=lavoro autonomo occasionale; **DIV**=redditi diversi



C2 - Redditi da impresa agricola

Denominazione	Tipo coltura/allev. ⁽¹⁾	Zona ⁽¹⁾	Quantità	Costi affitto	Costi lav.dip.	Quota
				,00	,00	%
				,00	,00	%
				,00	,00	%
				,00	,00	%
				,00	,00	%
				,00	,00	%
				,00	,00	%
				,00	,00	%
				,00	,00	%

(1) vedere tabelle riportate nelle "Istruzioni per la compilazione della Dichiarazione sostitutiva ICEF"

C3 - Redditi da impresa individuale o lavoro autonomo

Tipo ⁽¹⁾	Denominazione	Partita IVA	Reddito	Studi settore ⁽²⁾	Valore ICI
			,00		,00
			,00		,00
			,00		,00

(1) utilizzare: **IND**=impresa individuale; **AUT**=lavoro autonomo derivante dall'esercizio di arti e professioni

(2) utilizzare: **CO**=congruo; **NE**=non esiste lo studio di settore; **NA**=esiste causa di non applicabilità; **NC**=non congruo

C4 - Redditi da partecipazione e da impresa familiare o coniugale

Tipo ⁽¹⁾	Denominazione	Partita IVA	Reddito	Studi settore ⁽²⁾	Valore ICI	Quota utile	Reddito partecipante
			,00		,00	%	,00
			,00		,00	%	,00
			,00		,00	%	,00

(1) utilizzare: **SDP**=soc. di persone; **FAM**=impresa familiare o coniugale non agricole; **PQ**=partecipaz. qualificata in soc. di capitali ed altri enti commerciali; **PNQ**= partecipaz. non qualificata in soc. di capitali ed altri enti commerciali non quotati

(2) utilizzare: **CO**=congruo; **NE**=non esiste lo studio di settore; **NA**=esiste causa di non applicabilità; **NC**=non congruo

C5 - Altre fonti di entrata in deroga al criterio fiscale

Descrizione	Importo	Note
	,00	
	,00	
	,00	
	,00	

QUADRO D – SITUAZIONE REDDITUALE: DETRAZIONI DEL SOGGETTO

Tipo ⁽¹⁾	Importo	Contributi ⁽²⁾	N. cointestatori/contratti ⁽³⁾	Descrizione
	,00			
	,00			
	,00			
	,00			
	,00			
	,00			

(1) utilizzare: **SPM**=spese mediche; **SPF**=spese funebri; **SPI**=spese di istruzione; **SPU**=altre spese di istruzione **IMP**=imposte; **CPA**=contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori; **CPC**=contributi versati alle forme pensionistiche complementari; **ASM**=assegni di mantenimento; **CNL**=canone di locazione **IMR**=interessi sul mutuo

(2) compilare solo per **CNL**=canone di locazione indicando il contributo pubblico ricevuto a sostegno di tale canone; nel campo "Importo" indicare il canone lordo

(3) compilare solo per **CNL**=canone di locazione indicando il numero di intestatari del contratto e per **IMR**=interessi sul mutuo indicando il numero di cointestatori/contratti nel caso di contitolarità del contratto di mutuo o di più contratti di mutuo sullo stesso immobile sottoscritti da soggetti diversi



QUADRO E - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO FINANZIARIO DEL SOGGETTO

Tipo ⁽¹⁾	Codice intermediario	Descrizione intermediario	Consistenza ⁽²⁾
			,00
			,00
			,00
			,00
			,00
			,00
			,00
			,00

(1) utilizzare: **BAN**=depositi bancari e postali; **CPP**=carte prepagate a disponibilità generalizzata utilizzabili a titolo personale; **TIT**=titoli di stato e obbligazioni; **PNQQ**=partecipazione non qualificata in società di capitali quotata; **ALT**=altri strumenti finanziari

(2) indicare la consistenza al 31/12 dell'anno precedente. In caso di **BAN**=depositi bancari e postali indicare la giacenza media annua.

QUADRO F - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Tipo (1)	Ubicazione	Foglio	Part.	Sub	PM	Quota possesso	Valore ICI	Utilizzo (2)	Categ. Catastale	Diritto (3)	Anni (4)	Data nascita (5)
						%	,00					
						%	,00					
						%	,00					
						%	,00					
						%	,00					
						%	,00					
						%	,00					
						%	,00					
						%	,00					
						%	,00					
						%	,00					
						%	,00					

(1) utilizzare: **FA**=fabbricati ad uso abitativo; **AF**=altri fabbricati; **TE**=terreni edificabili; **TA**=terreni agricoli

(2) indicare se ricorre il caso: **RES**=residenza; **BST**=immobile strumentale; **BSA**=immobile strumentale attività economica terzi

(3) utilizzare: **PR**=proprietà; **UV**=usufrutto a vita; **UT**=usufrutto a termine; **NV**=nuda proprietà con diritto altrui a vita; **NT**=nuda proprietà con diritto altrui a termine; **SV**=uso a vita; **ST**=uso a termine; **AV**=abitazione a vita; **AT**=abitazione a termine

(4) **Anni usufrutto/uso/abitazione**: compilare nei soli casi di **UT**=usufrutto a termine, **ST**=uso a termine, **AT**=abitazione a termine, **NT**=nuda proprietà con diritto altrui a termine, indicando il numero di anni che decorrono dalla data di riferimento fino al termine del diritto reale di godimento

(5) **Data nascita titolare diritto usufrutto/uso/abitazione**: compilare nei soli casi di **UV**=usufrutto a vita; **NV**=nuda proprietà con diritto altrui a vita; **SV**=uso a vita; **AV**=abitazione a vita, indicando la data di nascita di chi ha il diritto reale di godimento

QUADRO G – CONSUMI DEL SOGGETTO

Numero autoveicoli di proprietà

DOCUMENTI PRESENTATI



Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante
(art.13 del decreto legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Con riferimento ai dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva si informa che **titolare del trattamento** dei dati è la Provincia Autonoma di Trento. Tutti i soggetti pubblici o privati che collaborano a vario titolo al procedimento di acquisizione delle dichiarazioni e delle domande assumono il ruolo di **responsabile del trattamento**. Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, ai responsabili del trattamento presso i quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art. 7 del decreto legislativo 196/2003). I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la condizione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi della legge provinciale 1 febbraio 1993, n. 3 e delle deliberazioni attuative della Giunta provinciale;
- sono raccolti dai soggetti competenti (Servizi provinciali, enti erogatori, comuni, centri di assistenza fiscale) e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
- possono essere comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge;
- sono trasmessi e conservati elettronicamente nell'apposita banca dati ICEF presso Informatica Trentina S.p.A. per il calcolo dell'indicatore della condizione economica familiare. Nel caso di sottoscrizione della dichiarazione con modalità tradizionali, il documento cartaceo è archiviato presso l'archivio centralizzato della Provincia Autonoma di Trento e rimane a disposizione per eventuali controlli.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

dichiara

di aver compilato i quadri A , B , C1 , C2 , C3 , C4 , C5 , D , E , F , G , e che i rimanenti quadri non sono stati compilati non avendo nulla da dichiarare.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio finanziario; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero dell'Economia e delle Finanze. Autorizza inoltre la Provincia Autonoma di Trento ad acquisire dai gestori delle utenze domestiche i dati relativi ai consumi di elettricità, gas ed acqua.

_____ (luogo sottoscrizione) _____ (data sottoscrizione) _____ (firma)

La presente dichiarazione è resa (barrare la relativa casella se ricorre il caso):

- ai sensi dell'art. 47, comma 2 del D.P.R. 445/00, relativamente a fatti, stati e qualità di soggetti terzi;
- verbalmente, ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.P.R. 445/00 da chi non sa o non può firmare _____; (firma dell'addetto)
- ai sensi dell'art. 4, comma 2 del D.P.R. 445/00, nell'interesse di chi si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua mancanza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante;
- ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 445/00, in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale.

RISERVATO ALL'UFFICIO

**ATTESTAZIONE
DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ICEF**

ATTESTAZIONE N. _____ DELL'ENTE _____

Io sottoscritto/a _____ addetto/a all'ufficio _____

attesto che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del/la Sig./ ra _____

contenente i dati reddituali e patrimoniali del/la Sig./ ra _____

Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita da pagine di cui sono stati compilati i quadri A , B , C , C1 , C2 , C3 , C4 , C5 , D , E , F , G .

PROTOCOLLO ICEF N. _____ ID_SOGGETTO N. _____

_____ (luogo attestazione) _____ (data attestazione) _____ (timbro dell'ente e firma dell'addetto)

