

**STATO CIVILE**

**DATI OBBLIGATORI:**

Nome -----

Cognome -----

Data di nascita -----

Luogo di nascita -----

Codice fiscale -----

Residenza (paese/via/cap) -----

Numero di telefono -----

Mail -----

|                     |                                      |                                        |                                     |
|---------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Stato civile</b> | Coniugato/a <input type="checkbox"/> | Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> | Vedovo/a <input type="checkbox"/>   |
|                     | Divorziato <input type="checkbox"/>  | Convivente <input type="checkbox"/>    | Separato/a <input type="checkbox"/> |

|                              |                             |                             |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>Comunione de beni</b>     | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| <b>Coniuge a carico</b>      | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| <b>Figlio/figli a carico</b> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

**STATUS LAVORATIVO**

☐ **Lavoratore autonomo:**

Professione\_\_\_\_\_

Iscritto al n° \_\_\_\_\_

Ordine \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

☐ **Ditta Individuale:**

Agente, commerciante o artigiano settore: \_\_\_\_\_

Iscrizione Camera di Commercio Provincia \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Data iscrizione \_\_\_\_\_

Indirizzo sede \_\_\_\_\_

☐ **Dipendente:**

Dirigente ☐ Impiegato ☐ Operaio ☐ Cassa integrato ☐

Altro ☐ \_\_\_\_\_

Datore di lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Data assunzione \_\_\_\_\_

☐ **In pensione:**

dall'Anno \_\_\_\_\_

Precedente attività \_\_\_\_\_

☐ **Studente:**

Facoltà \_\_\_\_\_

Anno di corso \_\_\_\_\_

☐ **Disoccupato/a:**

dal \_\_\_\_\_

Precedente attività \_\_\_\_\_

☐ **Altro:**

specificare \_\_\_\_\_

**DAT REDDITUALI**

Reddito mensile netto \_\_\_\_\_

Reddito annuo lordo (CUD punto 1 / Modello 730 punto 137 / Modello Unico RN1 casella 1) \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE**

| <b>Nucleo familiare</b><br>(nome e cognome) | <b>Attività</b><br><b>lavorativa</b> | <b>A</b><br><b>carico</b> | <b>Possiede</b><br><b>immobili</b> | <b>Reddito annuo lordo</b><br>(CUD punto 1 /<br>Modello 730 punto<br>137 / Modello Unico<br>RN1 casella 1) |
|---------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                             |                                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>           |                                                                                                            |
|                                             |                                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>           |                                                                                                            |
|                                             |                                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>           |                                                                                                            |
|                                             |                                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>           |                                                                                                            |
|                                             |                                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>           |                                                                                                            |

**SPESE DI SOSTENTAMENTO PROPRIE E DEI FAMILIARI A CARICO**

| <b>Spese mensili</b>                               | <b>IMPORTO</b> |
|----------------------------------------------------|----------------|
| Vitto                                              | €              |
| Carburante veicoli                                 | €              |
| Abbonamenti trasporti                              | €              |
| Luce / Gas / Telefono                              | €              |
| Affitto                                            | €              |
| Condominio                                         | €              |
| Scuola e Sport (mensa, ripetizioni)                | €              |
| Veicoli                                            | €              |
| Tempo libero                                       | €              |
| Assegno di mantenimento del coniuge                | €              |
| Altro                                              | €              |
| <b>TOT. Mensile (A)</b>                            | €              |
| <b>Spese annuali</b>                               | <b>IMPORTO</b> |
| Assicurazioni varie (auto, moto, casa, personali)  | €              |
| Bolli veicoli                                      | €              |
| Spazzatura                                         | €              |
| Scuole / Università (rette, libri, vacanze studio) | €              |
| Mediche (farmaceutiche, dentali, oculistiche)      | €              |
| ALTRO                                              | €              |
| <b>TOT. Annuale</b>                                | €              |
| <b>TOT. Mensile (= TOT. Annuale : 12) (B)</b>      | €              |
| <b>TOT. A + B</b>                                  | €              |

**ALLEGATI:**

- ✓ CARTA D'IDENTITA' E C.F. DEL RICORRENTE;
- ✓ CU ULTIMI 3 ANNI DEL RICORRENTE, DEL CONIUGE, DI TERZI FAMILIARI FACENTI PARTE DEL NUCLEO FAMIGLIARE;
- ✓ DICHIARAZIONI DEI REDDITI (730/Unico) DEGLI ULTIMI 3 ANNI DEL RICORRENTE, DEL CONIUGE, DI TERZI FAMILIARI FACENTI PARTE DEL NUCLEO FAMIGLIARE;
- ✓ ULTIME 3 BUSTE PAGA DEL RICORRENTE, DEL CONIUGE, DI TERZI FAMILIARI FACENTI PARTE DEL NUCLEO FAMIGLIARE;
- ✓ D.S.U. (Dichiarazione Sostitutiva Unica) compilata ai fini ISEE (se già in possesso del ricorrente);
- ✓ IN CASO DI SEPARAZIONE/DIVORZIO SENTENZA DEL TRIBUNALE DA CUI SI EVINCE LA QUANTIFICAZIONE DEGLI ALIMENTI DA CORRISPONDERE AL CONIUGE;
- ✓ IN CASO DI DITTA INDIVIDUALE VISURA CAMERALE AGGIORNATA.

Firma istante

---