

Al Comune di Narcao

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ C.F. _____

ai fini della predisposizione del modello ISEE così come previsto dal DPCM del 05/12/2013 n. 159 e dal Decreto interministeriale del 07/11/2014

CHIEDE

una certificazione attestante quanto percepito da codesta rispettabile amministrazione a titolo di trattamenti assistenziali previdenziali e indennitari (ai sensi dell'art. 4 comma 2 lett. f) da parte di tutti i componenti della famiglia di seguito indicati:

	Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Luogo e data _____

Firma
