

AL TRIBUNALE ORDINARIO DI NOCERA INFERIORE

Dichiarazione ai fini dell'esenzione del contributo unificato

(ART. 9 COMMA 1 BIS D.P.R. N. 115/2002 TESTO UNICO SULLE SPESE DI GIUSTIZIA)

Il/La/I sottoscritto/a/i

COGNOME E NOME	<input type="text"/>
DATA E LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
RESIDENZA (Città, Via/Piazza, n° civico, CAP)	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>
NUMERO TELEFONICO/FAX	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità di atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000,

- Che il proprio reddito imponibile (da lavoro, annuo e lordo) ammonta a Euro _____
- Che i componenti della propria famiglia sono¹:

	NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	PARENTELA CON IL RICHIEDENTE	REDDITO (Euro)
1					
2					
3					
4					
5					

Che pertanto il reddito familiare ammonta a Euro _____ e sussistono le condizioni per l'esenzione dal pagamento del contributo unificato.

La presente vale quale dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 – comma 1°, lett. O del D.P.R. n. 445/2000).

Nocera Inferiore, _____

FIRMA _____

NOTE

1. Riportare i **componenti della famiglia** così come indicati nello **stato di famiglia**
2. Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità, qualora la firma non sia apposta alla presenza del funzionario incaricato