**All.2)**

Dichiarazione per il riconoscimento della condizione di FAMIGLIA NUMEROSA
(4 o più figli a carico*)

Il/la sottoscritto/a _____nato/a a _____

il _____Codice Fiscale __/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Visto l'oggetto della presente dichiarazione, consapevole delle sanzioni penali di al D.P.R. 445/2000

in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od di utilizzo di atti falsi,

DICHIARA DI ESSERE PARTE DI UN NUCLEO FAMILIARE IN CUI:

1) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____

(cognome e nome) (cognome e nome)

2) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____

(cognome e nome) (cognome e nome)

3) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____

(cognome e nome) (cognome e nome)

4) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____

(cognome e nome) (cognome e nome)

5) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____

(cognome e nome) (cognome e nome)

6) _____ è figlio a carico ai fini IRPEF di _____

(cognome e nome) (cognome e nome)

e che tutti i soggetti summenzionati sono compresi nel nucleo familiare rilevante ai fini dell'attestazione ISEE utilizzata per il presente bando.

Reggello, il _____

(Firma per esteso del dichiarante)

_____

* sono considerati a carico i figli che, possiedono un reddito complessivo non superiore ad € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili, limite elevato a 4.000,00 per i figli di età fino a 24 anni

Firma _____