

AL COMUNE DI ROVEREDO IN PIANO
Area Servizi alla Persona-Istruzione

lo sottoscritto/a							
nato/a a		Prov./stato		in data			
residente nel Comune di					Prov.		
in via		n°		C.A.P.		Tel.	

Indirizzo e mail a cui inviare l'attestazione _____

ai fini della presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) – D.P.C.M. 5/12/2013 n. 159 -
"Modello Base"(MB) - Quadro FC4 relativo ai REDDITI E TRATTAMENTI DA DICHIARARE A FINI ISEE – voce
"Trattamenti assistenziali, previdenziali e indennitari non soggetti ad IRPEF e non erogati dall'INPS"

RICHIEDE L' ATTESTAZIONE

dell'importo percepito dal beneficiario nell'anno 2019

Luogo, data _____

firma _____

N.B. In caso di trasmissione a mezzo e mail o posta, allegare fotocopia documento di identità.