

AUTOCERTIFICAZIONE della SITUAZIONE REDDITUALE

(art. 46 - lettere o) p) q) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ comune di nascita: _____
residente in _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

di potere essere esonerato dal pagamento delle spese del procedimento di mediazione tra le parti _____
/ _____, presentato all'Organismo di Conciliazione dell'Ordine degli Avvocati di Massa Carrara.
A tal fine

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il limite di reddito per ottenere l'esonero è di € **11.746,68** come da D.P.R. 115/2002;
- di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000;
- sotto la propria responsabilità;

DICHIARA

che il reddito del proprio nucleo familiare relativo all'anno _____
è quello indicato nella tabella che segue e che il proprio nucleo familiare non possiede altri redditi oltre a quelli indicati:

Componenti del nucleo familiare	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito dei Fabbricati	Reddito Complessivo
<i>Dichiarante</i>			
<i>Coniuge</i>			
<i>Altri Componenti</i>			
Totale Reddito del Nucleo Familiare			

Allega: copia del documento di identità.

Data _____

Firma dichiarante (per esteso e leggibile)