



Di aver ricevuto, nel corso dell'anno \_\_\_\_\_, il seguente reddito:

- |   |         |
|---|---------|
| 1. <input type="checkbox"/> INPS              | € _____ |
| 2. <input type="checkbox"/> INAIL             | € _____ |
| 3. <input type="checkbox"/> LAVORO AUTONOMO   | € _____ |
| 4. <input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE | € _____ |
| 5. <input type="checkbox"/> ALTRO             | € _____ |
| 6. PENSIONE DI INV. CIV. E/O ACCOMPAGNAMENTO  | € _____ |
| 7. TOTALE                                     | € _____ |

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Genoni, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_