

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
