



CITTA' DI ALBANO LAZIALE

CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE
SEGRETERIA GENERALE – URP

Tel. 06932951 – 0693295224

Appuntamento il: ____ / ____ / ____ Ore: _____

ISEE 2019 / PRATICA NUMERO: _____

DICHIARANTE: **Cognome:** _____ **Nome:** _____

PRESTAZIONE: _____

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE:

Nominativo	Parentela	Attività lavorativa

-Deve essere indicato anche il coniuge iscritto nell' anagrafe dei cittadini residenti all'estero (AIRE), poiché questo ai fini ISEE viene attratto nel nucleo dell'altro coniuge. In questo caso occorre necessariamente prendere a riferimento lo stato di famiglia del coniuge residente in Italia.

-Deve essere indicato anche il genitore non coniugato e non convivente poiché questo ai fini ISEE viene attratto o aggiunto nel nucleo dell'altro coniuge (solo per la richiesta di prestazioni per minori)

Genitore non coniugato e non convivente:

nominativo _____ c.f _____

residenza: Comune _____ Via _____ Cap _____

D.S.U. : Inps-isee _____

DOCUMENTI DA FORNIRE:

- FOTOCOPIA **DOCUMENTO DI IDENTITÀ (NON SCADUTO) E CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE**
- FOTOCOPIA **PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO PER EXTRA COMUNITARI**
- FOTOCOPIA **CODICE FISCALE DI OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE**

DATI DA FORNIRE

CONTRATTO DI LOCAZIONE:

1° Intestatario _____ C.F. _____
2° Intestatario _____ C.F. _____
n. _____ Serie _____ Data _____ Ufficio _____ Canone annuale _____

REDDITI MOBILIARI PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO, in Italia e all'Estero:

- SALDO ANNO 2018** PER C/C E DEPOSITI BANCARI/POSTALI *
- GIACENZA MEDIA ANNUA 2018** RIFERITA A C/C E DEPOSITI BANCARI/POSTALI *
- PATRIMONIO NETTO RISULTANTE DALL'ULTIMO BILANCIO PRESENTATO
- AMMONTARE DEL CAPITALE INVESTITO AL 31 DICEMBRE 2018 (BOT/CCT/AZIONI)
- AMMONTARE PREMI ASSICURAZIONE VITA VERSATI DALLA STIPULA E FINO AL 31 DICEMBRE 2018 (COMPRESI I PREMI VERSATI IN UNICA SOLUZIONE).

* PER CONTI O LIBRETTI CHIUSI PRIMA DEL 31/12/2018 INDICARE DATA INIZIO E DATA FINE DEL RAPPORTO FINANZIARIO

Intestatario _____ c/c – libretto deposito n. _____
Saldo _____ Giacenza media _____ c.f. operatore finanziario _____
Intestatario _____ c/c – libretto deposito n. _____
Saldo _____ Giacenza media _____ c.f. operatore finanziario _____
Intestatario _____ c/c – libretto deposito n. _____
Saldo _____ Giacenza media _____ c.f. operatore finanziario _____
Intestatario _____ c/c – libretto deposito n. _____
Saldo _____ Giacenza media _____ c.f. operatore finanziario _____

Intestatario _____ polizza n. _____
Valore _____ c.f. operatore finanziario _____
Intestatario _____ polizza n. _____
Valore _____ c.f. operatore finanziario _____

Intestatario _____ buono n. _____
Valore _____ c.f. operatore finanziario _____
Intestatario _____ buono n. _____
Valore _____ c.f. operatore finanziario _____

PATRIMONIO IMMOBILIARE:

PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO, in Italia e all'Estero AL 31 dicembre 2018:

- RENDITA CATASTALE E QUOTA POSSEDUTA DEGLI IMMOBILI DI PROPRIETÀ**
- CAPITALE RESIDUO MUTUO** AL 31 DICEMBRE 2018
- VALORE AI FINI IVIE O COMMERCIALE** SOLO PER LE ABITAZIONI ALL'ESTERO

Intestatario _____ Comune _____
R.C. _____ % _____ Valore _____ Residuo mutuo _____
Intestatario _____ Comune _____
R.C. _____ % _____ Valore _____ Residuo mutuo _____
Intestatario _____ Comune _____
R.C. _____ % _____ Valore _____ Residuo mutuo _____
Intestatario _____ Comune _____
R.C. _____ % _____ Valore _____ Residuo mutuo _____
Intestatario _____ Comune _____
R.C. _____ % _____ Valore _____ Residuo mutuo _____

REDDITI DA LAVORO:

PER OGNI COMPONENTE IL NUCLEO, in Italia e all'Estero, **DICHIARAZIONE 2018 REDDITI 2017**
(730; CUD; UNICO; ALTRO)

Intestatario _____	Dichiarazione redditi _____	Cud _____
Intestatario _____	Dichiarazione redditi _____	Cud _____
Intestatario _____	Dichiarazione redditi _____	Cud _____
Intestatario _____	Dichiarazione redditi _____	Cud _____
Intestatario _____	Dichiarazione redditi _____	Cud _____
Intestatario _____	Dichiarazione redditi _____	Cud _____

CONTRIBUTI COMUNALI ANNO 2017 - Intestatario _____ importo _____

ALIMENTI PERCEPITI DALL'EX CONIUGE E AI FIGLI 2017 _____

ALIMENTI CORRISPOSTI ALL'EX CONIUGE E AI FIGLI 2017 _____

AUTOVEICOLI E IMBARCAZIONI DI PROPRIETÀ': (alla data di presentazione della DSU)

PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO:

Per autoveicoli e motoveicoli di cilindrata pari o superiore a 500 cc:

Targa A/M _____	Intestata a _____
Targa A/M _____	Intestata a _____
Targa A/M _____	Intestata a _____

Navi e Imbarcazioni da diporto:

Targa o estremi di registrazione al RID _____ Intestata a _____

PORTATORI DI HANDICAP :

PORTARE VERBALE INVALIDITÀ, PER INVALIDI OLTRE IL 66%:

Intestatario _____ Ente: _____ n. documento: _____ Data rilascio: _____

MEDIA GRAVE NON AUTOSUFFICIENZA

Intestatario _____ Ente: _____ n. documento: _____ Data rilascio: _____

MEDIA GRAVE NON AUTOSUFFICIENZA

IN CASO DI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE:

Ricovero presso RSSA - residenza protetta - simili _____

- Atto notarile di donazione di immobili (solo in caso di richiesta di prestazioni socio-sanitarie residenziali a ciclo continuativo) - Fotocopia
- Pratica ISEE (anno corrente) dei figli non conviventi: _____
- Pratica ISEE (anno corrente) dei figli non conviventi: _____

La dichiarazione ha validità dal momento della presentazione al 15 gennaio dell'anno successivo

Informativa:

- Confermo che i dati contenuti nella DSU sono stati da me personalmente dichiarati. Li ritengo conformi a quanto personalmente esposto, esonerando l'URP da ogni responsabilità di errore;
- L'attestazione riportante il calcolo dell'ISEE e di tutti gli altri indicatori che l'INPS calcolerà in base ai dati ricevuti, ivi compreso l'eventuale presenza di anomalie e/o non conformità sarà disponibile presso la sede URP 15 giorni successivi alla data di sottoscrizione della dichiarazione;
- In caso di imminente scadenza per presentare una richiesta di prestazione sociale è possibile presentare "la ricevuta" di presentazione della DSU e successivamente consegnare l'attestazione ISEE quando disponibile;
- L'attestazione e la DSU potranno essere ritirate dal dichiarante o da un suo delegato se munito di delega e copia dei documenti d'identità del delegato e delegante;
- Al momento del ritiro la dichiarazione DSU dovrà essere letta e controllata prima dell'apposizione delle firme, per eventuali integrazioni o richieste di modifica. La firma comporterà a totale accettazione di quanto dichiarato.

Informativa e Dichiarazione di Consenso per il rilascio dell'attestazione ISEE

- o Premesso che, La Città di Albano Laziale, presso l'U.R.P., nell'erogazione del Servizio Fiscale relativo alle pratiche necessarie per il rilascio dell'Attestazione ISEE, dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del **nuovo Regolamento UE 2016/679**, direttamente applicato in tutti i Paesi dell'Unione Europea che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, i dati verranno condivisi con l'agenzia delle entrate, con l'Inps e con le università, ai fini dell'espletamento delle pratiche.

Il Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ Residente a _____

In Via/Piazza _____ N° _____ CAP _____

Telefono/Cellulare _____ Mail: _____

- Il trattamento dei dati, effettuato sia in forma cartacea che elettronica, è finalizzato all'esclusivo adempimento delle prestazioni di volta in volta richieste dall'interessato e di tutti gli obblighi a queste afferenti;
 - Il conferimento dei dati necessari all'espletamento dell'incarico, ivi compresi quelli di natura sensibile è obbligatorio al fine dell'erogazione dei servizi richiesti;
1. Autorizzare l'U.R.P. della Città di Albano Laziale al trattamento dei propri dati, ivi compresi quelli sensibili, necessari per l'erogazione dei servizi di cui sopra, di autorizzare il controllo dei dati forniti attraverso la consultazione di banche dati a disposizione di altri uffici comunali.

Albano Laziale _____

In Fede _____