

DICHIARAZIONE

(da rilasciare a cura del familiare maggiorenne già iscritto)

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di (grado di parentela)
_____ del Socio ASSILT _____ dipendente
dell'Azienda _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, di essere a carico del predetto Socio, ai sensi dell'art. 2 del Regolamento delle prestazioni ASSILT, non avendo superato nell'anno _____ il limite di reddito fiscale complessivo - al lordo degli oneri deducibili - di € _____, stabilito dal CdA dell'Associazione.

A tale riguardo, il sottoscritto riconosce all'ASSILT la facoltà di richiedere la propria documentazione fiscale ed ogni altro elemento necessario alla dimostrazione del possesso dei requisiti reddituali stabiliti dal CdA dell'Associazione, che potrà essere presentata a cura del predetto Socio ASSILT.

Data _____

Firma _____