



Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Prov./naz. _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n° _____

Prov. _____ CAP _____ Tel./Cell. _____

Dichiara di trovarsi nelle condizioni per l'ammissione al gratuito Patrocinio a spese dello Stato, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 115/2002, come richiamato dall'art. 17 comma 5 del d.lgs. 4 marzo 2010 n. 28, ai fini della gratuità della procedura di mediazione avviata presso codesto Organismo nei confronti di:

Avente il seguente oggetto:

Con il seguente valore: _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 125 del D.P.R. 115/2002, in caso di falsa dichiarazione, dichiara:

☐ che i componenti del proprio nucleo familiare sono i seguenti (compreso il richiedente):

GENERALITA'	RAPPORTO DI PARENTELA	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2_____
COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____ DATA E COMUNE DI NASCITA _____		
COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____ DATA E COMUNE DI NASCITA _____		
COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____ DATA E COMUNE DI NASCITA _____		

COGNOME E NOME		

CODICE FISCALE		

DATA E COMUNE DI NASCITA		

COGNOME E NOME		

CODICE FISCALE		

DATA E COMUNE DI NASCITA		

- ☐ Di essere a conoscenza che il limite di reddito per ottenere l'esonero è pari ad Euro 12.838,01 come da Decreto del 10 Maggio 2023 n. 130 pubblicato il 06/06/2023;
- ☐ Di non avere alcun reddito di lavoro o reddito diverso da quello da lavoro;
- ☐ Che il proprio reddito, cumulato con quello dei propri familiari è pari ad Euro _____;
- ☐ Di essere disoccupato e di essere titolare di un sussidio di disoccupazione di Euro _____ annui (pari ad Euro _____ mensili) come da documentazione allegata;
- ☐ Di essere titolare di una pensione di _____ che ammonta a Euro _____ annui (pari ad Euro _____ mensili) come da documentazione che si allega;
- ☐ Altro

Allega, inoltre, copia di un documento di riconoscimento, copia del codice fiscale e documentazione atta a comprovare la veridicità di quanto dichiarato relativamente all'ammontare del proprio reddito (Stato di famiglia, Mod. 730/740, Dichiarazione ISEE, CUD)

Luogo _____ Data _____

Firma
