

## **AUTOCERTIFICAZIONE DEL CARICO FAMILIARE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 46 del  
DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per il  
rilascio di false dichiarazioni,

DICHIARA

quanto segue:

### **FIGLI A CARICO**

(rilevati dallo stato di famiglia, conviventi e fiscalmente a proprio carico di età inferiore a 24  
anni, ossia con un reddito imponibile IRPEF per l'anno 2020 non superiore al minimo  
previsto dalle norme vigenti, pari ad € 4.000,00)

Cognome	Nome	Data nascita

Data, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_