

Allegato C

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
padre/madre del bambino _____
Residente nel Comune di _____ Via _____

DICHIARO

di superare la fascia di reddito di € 50.000,00 e di rientrare nella X fascia.

Itri, lì _____

In fede
