MOD. E

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio condizione reddituale/fiscale

_l_ sottoscritt_____nat_ a_____il___/___/_

_____

Codice Fiscale :_____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/_/___/_

_____/ e residente in_____

_____CAP _____

Via/Corso _____ n° _____

DICHIARA

sotto la **propria personale responsabilità**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 **consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace** così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e **consapevole,** ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, **della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi mendace, di non aver inoltrato il mod. 730 relativo ai redditi percepiti per l'anno _____all'Agenzia delle Entrate e di non possedere altri redditi oltre quelli già dichiarati nell'istanza presentata a questo Fondo Pensioni Sicilia**

DATA **FIRMA LEGGIBILE**