



**TRIBUNALE DI LECCE**

**SEZIONE LAVORO**

Si invitano i Signori Avvocati a utilizzare il nuovo modulo allegato ai fini dell'esenzione dal pagamento del contributo unificato.

Il nuovo modulo contiene i dati anagrafici dei componenti del nucleo familiare del ricorrente che sono necessari per consentire all'Agenzia delle Entrate, che ne ha fatto espressa richiesta, di effettuare i controlli sulla campionatura di atti esenti, che la cancelleria trasmette periodicamente all'Ufficio Finanziario ai sensi dell' art. 71 DPR n. 445 del 28/12/2000 per verificare la veridicità delle dichiarazioni rese dai ricorrenti.

Si ringrazia.

Lecce, 02/03/2018

**Il Direttore della Sezione Lavoro  
Dott.ssa Vita Lisi**

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Vita Lisi".

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
PER ESENZIONE DEL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO UNIFICATO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero**

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 37, comma 6, lettera b), numero 2), del Decreto Legge 6 luglio 2011 n. 98, che la somma dei redditi conseguiti da ogni componente la famiglia, compreso l'istante, risultante dall'ultima dichiarazione, non è superiore al triplo dell'importo previsto dal combinato disposto dell'art. 76 del D.P.R. n. 115/2002.

Dichiara, inoltre che i propri familiari conviventi sono i seguenti :

1) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

2) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

3) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

4) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

5) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

**Allega documento di identità.**

**Data**

**Firma**