

Comune di Villanuova S.C.

Provincia di Brescia

**Dichiarazione sostitutiva della  
CERTIFICAZIONE DELLA QUALITA' DI  
PENSIONATO**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

residente a Villanuova S.C. in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARO**

DI AVERE LA QUALITA' DI PENSIONATO DI TIPO

\_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

*Dichiarazione da allegare solo nel caso in cui si è pensionati.*