



Alla Segreteria del Centro Conciliazione Liti Srl

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Prov./naz. _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n° _____

Prov. _____ CAP _____ Tel./Cell. _____

Dichiara di trovarsi nelle condizioni per l'ammissione al gratuito Patrocinio a spese dello Stato, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 115/2002, come richiamato dall'art. 17 comma 5 del d.lgs. 4 marzo 2010 n. 28, ai fini della gratuità della procedura di mediazione avviata presso codesto Organismo nei confronti di:

Avente il seguente oggetto:

Con il seguente valore: _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 125 del D.P.R. 115/2002, in caso di falsa dichiarazione, dichiara:

- che i componenti del proprio nucleo familiare sono i seguenti (compreso il richiedente):

| GENERALITA' | RAPPORTO DI PARENTELA | REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2 |
|--|------------------------------|--------------------------------------|
| COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____ DATA E COMUNE DI NASCITA _____ _____ | | |
| COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____ DATA E COMUNE DI NASCITA _____ _____ | | |
| COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____ DATA E COMUNE DI NASCITA _____ _____ | | |

| | | |
|---|--|--|
| COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____ DATA E COMUNE DI NASCITA _____ | | |
| COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____ DATA E COMUNE DI NASCITA _____ | | |

- Di essere a conoscenza che il limite di reddito per ottenere l'esonero è pari ad Euro 11.746,68 come da D.P.R. 115/2002;
- Di non avere alcun reddito di lavoro o reddito diverso da quello da lavoro;
- Che il proprio reddito, cumulato con quello dei propri familiari è pari ad Euro _____;
- Di essere disoccupato e di essere titolare di un sussidio di disoccupazione di Euro _____ annue (pari ad Euro _____ mensili) come da documentazione allegata;
- Di essere titolare di una pensione di _____ che ammonta a Euro _____ annue (pari ad Euro _____ mensili) come da documentazione che si allega;
- Altro

Allega, inoltre, copia di un documento di riconoscimento, copia del codice fiscale e documentazione atta a comprovare la veridicità di quanto dichiarato relativamente all'ammontare del proprio reddito (Stato di famiglia, Mod. 730/740, Dichiarazione ISEE, CUD)

Luogo _____ Data _____

Firma
