

## CHECK LIST ISEE

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

Richiesta per isee:

- Prestazioni varie
- Minorenni
- Corrente
- Socio sanitario
- Socio sanitario residenziale
- Universitario

Lei è il dichiarante della DSU?  Sì  No

Se non è lei il dichiarante, indichi il legame che intercorre con esso:

- coniuge
- figlio minorenni
- minore in affidamento preadottivo
- figlio maggiorenne convivente
- figlio maggiorenne <26 non convivente ma a carico ai fini irpef
- altra persona nel nucleo
- genitore non coniugato e non convivente
- componente aggiuntiva (\*)

Ha un'invalidità certificata?  Sì  No

La casa dove ha la residenza è:  di proprietà  in locazione  altro

Ha presentato dichiarazione dei redditi lo scorso anno?  Sì  No

## CHECK LIST ISEE

Ha lavorato lo scorso anno?  Si  No

Ha percepito pensione lo scorso anno?  Si  No

Ha percepito naspi (disoccupazione) lo scorso anno?  Si  No

Percepisce assegni di mantenimento da parte del coniuge?  Si  No

È intestatario e/o cointestatario di uno o più:

- conto corrente
- carta prepagata
- libretto risparmio
- conto deposito titoli e/o obbligazioni
- buono fruttifero
- massa patrimoniale affidata in gestione
- assicurazione sulla vita di tipo misto e di capitalizzazioni
- mutuo
- autoveicoli/motoveicoli o navi/imbarcazioni

Ha percepito redditi esteri lo scorso anno?  Si  No

Possiede patrimonio mobiliare/immobiliare all'estero?  Si  No

(\*) Nel caso di richiesta di prestazioni per figli minorenni o per il diritto allo studio universitario, la componente aggiuntiva è riferita al genitore non convivente e non coniugato con il genitore con il quale il beneficiario della prestazione convive.

(\*) Nel caso di richiesta di prestazioni socio-sanitarie residenziali a ciclo continuativo (cioè ricovero in RSA, RSSA, case protette e simili) la componente aggiuntiva è riferita a ciascun figlio non incluso nel nucleo del beneficiario.