

ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE
DICHIARAZIONE PER RICONOSCIMENTO DI NUCLEO FAMILIARE NUMEROSO
 (Art. 1, comma 11, lett. d), della legge 27 dicembre 2006, n. 296)

COGNOME: _____ NOME: _____

DICHIARO di avere più di tre figli (o equiparati)* di età inferiore a 26 anni compiuti;
 COMUNICO i dati anagrafici di tali figli (o equiparati):

DATI ANAGRAFICI	Cognome			
	Nome			
	Nato/a il (gg/mm/aaaa)			Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	a (comune o stato estero di nascita)		Prov.	Cittadinanza
	codice fiscale			
	Cognome			
	Nome			
	Nato/a il (gg/mm/aaaa)			Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	a (comune o stato estero di nascita)			Cittadinanza
	codice fiscale			
	Cognome			
	Nome			
	Nato/a il (gg/mm/aaaa)			Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	a (comune o stato estero di nascita)		Prov.	Cittadinanza
	codice fiscale			
	Cognome			
	Nome			
	Nato/a il (gg/mm/aaaa)			Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	a (comune o stato estero di nascita)			Cittadinanza
	codice fiscale			
Cognome				
Nome				
Nato/a il (gg/mm/aaaa)			Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
a (comune o stato estero di nascita)		Prov.	Cittadinanza	
codice fiscale				
Cognome				
Nome				
Nato/a il (gg/mm/aaaa)			Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
a (comune o stato estero di nascita)			Cittadinanza	
codice fiscale				
Cognome				
Nome				
Nato/a il (gg/mm/aaaa)			Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
a (comune o stato estero di nascita)		Prov.	Cittadinanza	
codice fiscale				

Data _____

Firma _____

AVVERTENZE

*Per **equiparati** si intendono i figli legittimi, legittimati, adottivi, affiliati, naturali legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, nati da precedente matrimonio con altro coniuge, affidati a norma di legge, nipoti minori viventi a carico dell'ascendente (ex art. 38 del D.P.R. n. 818/1957). La dichiarazione deve essere compilata solo se nel nucleo sono presenti **almeno quattro figli o equiparati** di età inferiore a 26 anni indipendentemente dal carico fiscale, dalla convivenza e dallo stato civile e deve essere presentata dal richiedente l'assegno per il nucleo familiare.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL/DELLA RICHIEDENTE

Preso atto dell'informativa allegata al presente modello, formulata ai sensi dell'art. 12 del regolamento UE 2016/679, acconsento al trattamento dei dati personali funzionalmente al procedimento per la erogazione da parte del datore di lavoro dell'assegno per il nucleo familiare. Sono consapevole del fatto che il mancato consenso può comportare l'impossibilità dell'ulteriore corso della richiesta o notevole ritardo nella definizione della stessa. Consapevole della responsabilità civile e penale per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, dichiaro che le notizie fornite rispondono a verità. Sono altresì a conoscenza che in caso di dichiarazioni false potrò subire una condanna penale e decadere da eventuali benefici ottenuti con la autocertificazione. Mi impegno altresì, a comunicare qualsiasi variazione che dovesse intervenire nella situazione autocertificata, entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento. La mancata o tardiva comunicazione di tali variazioni comporterà il recupero delle somme percepite indebitamente.

Data _____

Firma _____