

DOMANDA DELL'AVENTE DIRITTO ALL'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

AL DIRIGENTE

.....

...l.... sottoscritt... matr. n., nat... a
 il

- **Dipendente in servizio presso**
- **Ex-dipendente titolare di pensione presso**
- **Titolare di trattamento ai superstiti del fondo 1948 presso**

CHIEDE

- **la prima attribuzione**
- **la rideterminazione**
- **la revoca**

dell'assegno per il nucleo familiare a decorrere dal

DICHIARA CHE

(ai sensi dell'art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

A) Il proprio nucleo familiare, compreso/a ...l.... sottoscritt..., è così composto:

| | Cognome e Nome | Data di nascita | Rapporto di parentela¹ | Tipologia² |
|---|--------------------------------|------------------------|--|------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | | | --- |
| 2 | <input type="checkbox"/> | | | --- |
| 3 | <input type="checkbox"/> | | | --- |
| 4 | <input type="checkbox"/> | | | --- |
| 5 | <input type="checkbox"/> | | | --- |
| 6 | <input type="checkbox"/> | | | --- |
| 7 | <input type="checkbox"/> | | | --- |

B) La persona indicata al n. ... si trova, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità a dedicarsi a proficuo lavoro, ovvero, se minorenni, ha difficoltà persistente a svolgere funzioni proprie della sua età.

C) La/e persona/e indicata/e al/ai n..... risult..... orfana/e.

¹ Indicare la parentela con il/la richiedente (figlio/a o equiparati, moglie/marito, fratello/sorella, nipote)

² Per ogni componente indicare, se presente, una o più delle seguenti posizioni:
 "S": studente (per i figli di età comprese fra i 18 e i 21 anni compilare anche il modulo di "Dichiarazione riconoscimento di nucleo fam. numeroso")
 "A": apprendista (per i figli di età comprese fra i 18 e i 21 anni compilare anche il modulo di "Dichiarazione riconoscimento di nucleo fam. numeroso")
 "I": persona che si trova, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi a un proficuo lavoro ovvero minorenni con difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (si allega, in quanto non presentata, la documentazione sanitaria attestante tale difficoltà)

- D)** Per il proprio nucleo familiare non è stato chiesto altro trattamento di famiglia.
- E)** Il proprio coniuge, che non è legalmente o effettivamente separato o divorziato (barrare e integrare la casella che interessa):
- svolge** attività lavorativa presso
 - ha svolto** attività lavorativa presso
 - non percepisce e non ha richiesto** alcun trattamento di famiglia comunque denominato italiano o estero per le persone indicate alla **lettera A**).
- F)** Il proprio stato civile è (barrare la casella che interessa):
- celibe/nubile**
 - coniugato/a**
 - vedovo/a**
 - divorziato/a**³
 - separato/a legalmente ed effettivamente**⁴
 - altro (specificare)**.....⁵

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale, formulata ai sensi dell'art. 12 del regolamento UE 2016/679, acconsente al trattamento dei dati personali funzionalmente al procedimento per la erogazione da parte del datore di lavoro dell'assegno per il nucleo familiare. Il sottoscritto è 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, e successive modifiche e/o integrazioni, dichiara altresì che le notizie fornite rispondono a verità. E' inoltre a conoscenza che in caso di dichiarazioni false il richiedente può subire una condanna penale e decade da eventuali benefici ottenuti con la autocertificazione.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare qualsiasi variazione reddituale e/o del nucleo familiare che dovesse intervenire, entro 30 giorni dalla variazione stessa ed è consapevole che la mancata o tardiva comunicazione di tali variazioni comporterà il recupero delle somme percepite indebitamente.

Data

Firma dell'avente diritto

.....

³ In caso di prima attribuzione o se non ancora presentata, allegare copia della sentenza di divorzio da cui risulti l'affidamento dei figli

⁴ In caso di prima attribuzione o se non ancora presentata, allegare copia della sentenza di separazione da cui risulti l'affidamento dei figli

⁵ Allegare documentazione relativa