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

**(Art. 1, comma 559, della legge 30 dicembre 2004, n. 311)**

***IO SOTTOSCRITTO/A***

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DATI ANAGRAFICI | Cognome | | | | | |
| | Nome | | | | | |
| | Nato/a il (gg/mm/aaaa) | | | | Sesso **M** ☐ **F** ☐ | |
| | a (comune o stato estero di nascita) | | | Prov. | Cittadinanza | |
| | codice fiscale | | | | | |
| RESIDENZA | INDIRIZZO (Via, fraz., Piazza) | | N. civico | CAP | Comune di residenza | Prov. |
| | | | | | | |
| | Telefono con prefisso | | | | | |

***DICHIARO:***

☐ **di essere coniuge dell'avente diritto**

☐ **di non essere titolare di un autonomo diritto alla corresponsione dell'assegno per il nucleo familiare**

***CHIEDO IL PAGAMENTO DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE***

| | MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OPZIONE | ☐ Assegno circolare / Sportello postale | | | | |
| | ☐ Accredito sul c/c bancario / postale | cin | cod.abi/pt | codice cab | codice cliente |
| | | | | | |
| | **CODICE IBAN** | | | | |

***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 _____