


**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/aaa)		Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> 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		e-mail		

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

OPZIONE	<input type="checkbox"/> Assegno circolare / Sportello postale	CIN	Cod. ABI/PT	CODICE CAB	CODICE CLIENTE
	<input type="checkbox"/> Accredito sul c/c bancario / postale				

COMUNICO I DATI ANAGRAFICI DEL CONIUGE AVENTE DIRITTO

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

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL/DELLA RICHIEDENTE

Preso atto dell'informativa fornitami ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30.03.2003 n. 196, acconsento qualora necessario, all'istruzione, alla definizione, e alla comunicazione inerente la richiesta. 1) Al trattamento di eventuali dati sensibili 2) Al trattamento dei miei dati sensibili all'estero; 3) Alla comunicazione dei dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici, di postalizzazione e di archiviazione e al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti; 4) Alla comunicazione dei miei dati sensibili, ai fini diversi da quelli connessi alla presente richiesta, ad altri enti o amministrazioni pubbliche ove cio' sia necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

Consapevole del fatto che il mancato consenso puo' comportare l'impossibilita' di definire o notevole ritardo nella definizione della presente richiesta, **non consento** a quanto indicato ai punti

Consapevole della responsabilita' civile e penale per dichiarazioni mendaci e falsita' in atti, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2004, n. 445, **dichiaro** che le notizie fornite rispondono a verita'. Le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicita' delle dichiarazioni.

In caso di dichiarazioni false, il cittadino puo' subire una condanna penale e decade da eventuali benefici ottenuti con la autocertificazione. **Mi impegno** altresì, a comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione autocertificata entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento.

Data _____ Firma _____

* Il modello deve essere presentato al datore di lavoro del coniuge avente diritto