

**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		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	MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE				
	Assegno circolare / Sportello postale				
	Accredito sul c/c bancario / postale	CIN	Cod. ABI/PT	CODICE CAB	CODICE CLIENTE

COMUNICO I DATI ANAGRAFICI DEL CONIUGE AVENTE DIRITTO

DATI ANAGRAFICI	Cognome					
	Nome					
	Nato/a il (gg/mm/aaaa)			Sesso	M	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 30.06.2003 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'impossibilità di definire o notevole ritardo nella definizione della presente richiesta, **non consento** a quanto indicato ai punti 1 2 3 4

Consapevole della responsabilità civile e penale per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **dichiaro** che le notizie fornite rispondono a verità. Le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità 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