



Protocollo

Alla Sede di _____

**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)

IO SOTTOSCRITTO/A

cognome		nome				
codice fiscale		data di nascita	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">sesso</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>	sesso	M	F
sesso	M	F				
comune (o stato estero) di nascita	prov.		cittadinanza			
comune di residenza			prov.			
via/piazza		n.	cap			
telefono con prefisso		e-mail				

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):

cognome		nome				
codice fiscale		data di nascita	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">sesso</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>	sesso	M	F
sesso	M	F				
comune (o stato estero) di nascita	prov.		cittadinanza			

cognome		nome				
codice fiscale		data di nascita	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">sesso</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>	sesso	M	F
sesso	M	F				
comune (o stato estero) di nascita	prov.		cittadinanza			

cognome		nome				
codice fiscale		data di nascita	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">sesso</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>	sesso	M	F
sesso	M	F				
comune (o stato estero) di nascita	prov.		cittadinanza			

cognome		nome				
codice fiscale		data di nascita	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">sesso</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>	sesso	M	F
sesso	M	F				
comune (o stato estero) di nascita	prov.		cittadinanza			

cognome		nome				
codice fiscale		data di nascita	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">sesso</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>	sesso	M	F
sesso	M	F				
comune (o stato estero) di nascita	prov.		cittadinanza			

SRG1

ANF/N.N.



cognome		nome	
codice fiscale		data di nascita	sexso M F
comune (o stato estero) di nascita		prov.	cittadinanza

cognome		nome	
codice fiscale		data di nascita	sexso M F
comune (o stato estero) di nascita		prov.	cittadinanza

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 alla sede Inps competente per residenza del richiedente l'assegno per il nucleo familiare, allegata alla richiesta di autorizzazione (modulo ANF 42) disponibile presso i nostri uffici.

La dichiarazione deve essere presentata, allegata alla domanda, anche nel caso in cui il pagamento dell'assegno per il nucleo familiare sia effettuato in maniera diretta da parte dall'Inps.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL/DELLA DICHIARANTE

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 di assegno per il nucleo familiare. 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 dichiarazione, 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 richiesta di prestazione, non consento a quanto indicato ai punti

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 _____