



## Richiesta assegno nucleo familiare (ANF) (nuclei famigliari con almeno tre figli minori)

Al Comune di .....

Presso: .....

.....

### Prima parte - Dati anagrafici del richiedente

Il/la sottoscritto/a: (Cognome): ..... (Nome) .....

Comune o stato estero di nascita: ..... Prov .....

Data di nascita: ...../...../..... prefisso e n. telefonico .....

Residente nel comune di .....(prov. ....), località .....

Indirizzo e n. Civico: ..... n.....CAP .....

Codice fiscale: .....

A seguito della nascita del/la figlio/a: (cognome) .....(nome).....

Avvenuta a (comune o stato estero) ..... Prov .....il ...../...../.....

### CHIEDE LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE DI CUI ALL'ART. 65 DELLA L. 448/1998 (così come modificato dall'art. 50 della L. 144/1999) E AL D.P.C.M. 452/2000

☐ Per l'anno .....

☐ Per il periodo dal ...../...../..... al ...../...../.....

☐ nella quota differenziale di Euro .....

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- 1) Che il proprio nucleo familiare, composto come indicato nel quadro b sotto riportato ed individuato ai sensi del 2° comma dell'art. 17 del dpcm 21.12.2000, n. 452,

**Sono presenti tre figli con età inferiore ai 18 anni dal ...../...../.....**

- 2) Di essere convivente di tre o più minori, in qualità di:

☐ Genitore

☐ Coniuge del genitore ..... (indicare nome e cognome)

☐ Adottante

### ALLEGA

- Dichiarazione Sostitutiva Unica e certificazione I.S.E.E (Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 e Decreto Legislativo n. 130 del 03/05/2000) delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare
- Copia documento d'identità
- (eventuale) Copia titolo di soggiorno/titolo di viaggio
- (eventuale) Decreto di adozione senza affidamento o di affidamento preadottivo

## Seconda parte - Soggetti componenti il nucleo familiare

(famiglia anagrafica e altri soggetti considerati a carico ai fini IRPEF)

| N. Progr. | Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto di parentela con il richiedente |
|-----------|---------|------|------------------|-----------------|------------------------------------------|
| 1         |         |      |                  |                 |                                          |
| 2         |         |      |                  |                 |                                          |
| 3         |         |      |                  |                 |                                          |
| 4         |         |      |                  |                 |                                          |
| 5         |         |      |                  |                 |                                          |
| 6         |         |      |                  |                 |                                          |
| 7         |         |      |                  |                 |                                          |
| 8         |         |      |                  |                 |                                          |
| 9         |         |      |                  |                 |                                          |
| 10        |         |      |                  |                 |                                          |

In caso di concessione dell'assegno per il nucleo familiare come sopra richiesto si chiede che l'I.N.P.S. provveda all'erogazione tramite:

☐ accredito sul seguente Conto Corrente di cui è intestatario o cointestatario:

|                                    |          |            |            |  |  |  |            |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|----------|------------|------------|--|--|--|------------|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>ISTITUTO BANCARIO:</b> .....    |          |            |            |  |  |  |            |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>COORDINATE BANCARIE (IBAN):</b> |          |            |            |  |  |  |            |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ID PAESE</b>                    |          | <b>CIN</b> | <b>ABI</b> |  |  |  | <b>CAB</b> |  |  |  | <b>Numero di CONTO CORRENTE</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>I</b>                           | <b>T</b> |            |            |  |  |  |            |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### DICHIARA

di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

....., il ...../...../.....

.....  
(Firma del richiedente)