



DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ANF 42

Per la presentazione della domanda è necessario recarsi al

PATRONATO INCA CGIL

muniti di:

- carta d'identità e codice fiscale del richiedente;
- codici fiscali dei familiari facenti parte il nucleo familiare;
- auto-dichiarazione dello stato di famiglia (di seguito allegata);
- eventuale provvedimento di autorizzazione ANF43 scaduto;
- una busta paga recente;

ANF 42 GENITORI CONVIVENTI - dichiarazione di rinuncia dell'altro genitore (di seguito allegata) e copia carta d'identità;	ANF 42 GENITORI SEPARATI/DIVORZIATI LEGALMENTE - dichiarazione di rinuncia dell'altro genitore (di seguito allegata) e copia carta d'identità; - sentenza di divorzio oppure ricorso e verbale di udienza con omologa di separazione;
ANF 42 FAMILIARI RESIDENTI ALL'ESTERO - modelli E401 e E411 rilasciati dalle autorità competenti;	ANF 42 NUCLEI FAMILIARI CON ALMENO 4 FIGLI <u>Può essere richiesto per i figli tra i 18 e 21 anni purchè studenti o apprendisti</u> - dichiarazione di rinuncia dell'altro genitore (di seguito allegata) e copia carta d'identità; - eventuale certificazione d'iscrizione scolastica/universitaria; - eventuale contratto di apprendistato;
ANF 42 NIPOTI A CARICO DEL NONNO - dichiarazione di rinuncia di entrambi i genitori e copie delle carte d'identità;	ANF 42 AUMENTO LIVELLI REDDITUALI - documentazione sanitaria attestante la situazione di inabilità oppure il modello SS3/ANF redatto dal proprio medico di famiglia;

www.cgilbrianza.it

LA DOCUMENTAZIONE CONTENUTA NEL PRESENTE ELENCO RIGUARDA LA GENERALITA' DEI CASI. SITUAZIONI E CASI PARTICOLARI VERRANNO VALUTATI ALLO SPORTELLO.



il Patronato della CGIL

NOTA BENE: per utenti non iscritti CGIL la pratica è soggetta a corrispettivo ai sensi dell'art. 18 comma 2 della L. 152/2001



ISTITUTO **N**AZIONALE
DELLA **P**REVIDENZA **S**OCIALE

ASSEGNI DEL NUCLEO FAMILIARE - DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE

(NON DEVE ESSERE RILASCIATA SE LA DOMANDA E' PRESENTATA DA GENITORE VEDOVO O CON FIGLIO NATURALE NON RICONOSCIUTO)

Cognome / Nome :

Data di Nascita :

a :

Codice Fiscale :

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI E CIVILI PREVISTE DALLE VIGENTI NORME DI LEGGE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE O COMPIONO ATTI FRAUDOLENTI AL FINE DI PROCURARE INDEBITAMENTE A SE' O AD ALTRI PRESTAZIONI PREVIDENZIALI O ASSISTENZIALI, A CONOSCENZA DELLA DISCIPLINA DI CUI ART. 9 DELLA LEGGE 9/12/1977.N°903 :

___ dichiara di non aver richiesto ne' di percepire per i figli sotto indicati, dalla data di decorrenza _____ gli assegni familiari o analogo trattamento di famiglia.

___ dichiara di essere alle dipendenze della ditta: _____

con sede a: _____

in via : _____

dal : _____

___ si impegna a non fare richiesta di assegni familiari o analogo trattamento di famiglia per i figli sotto indicati nel corso della erogazione degli assegni familiari richiesti con la presente domanda , salvo che ne venga data immediata comunicazione dal datore di lavoro dell'altro genitore oppure, in caso di pagamento diretto degli assegni di cui alla presente domanda dell'I.N.P.S., alla SEDE dello stesso I.N.P.S. che eroga gli assegni.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA

data : _____

IL DICHIARANTE : _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DELLA RESIDENZA E DELLO STATO DI FAMIGLIA**

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
con residenza nel Comune di
via, n.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano; qualora si compili il modulo nelle righe che interessano, non si considera irregolarità la semplice dimenticanza di barrare la casella)

- Ⓞ di essere residente nel comune di,
in via, n., Cap., dal
- Ⓞ che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)

.....
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.