**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 | | | | Prov. | |
| | Codice fiscale | | Cittadinanza | | | |
| RESIDENZA | Indirizzo e numero civico | | CAP | Comune | | Prov. |
| | | | | | | |
| | Telefono con prefisso | | Posta elettronica | | | |

*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 | |
| | ☐ Accredito sul c/c bancario/postale | CODICE IBAN |

*COMUNICO I DATI ANAGRAFICI DEL CONIUGE AVENTE DIRITTO*

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DATI ANAGRAFICI | Cognome | | | | | |
| | Nome | | | | | |
| | Nato/a il (gg/mm/aaaa) | | Sesso | ☐ **M** | ☐ **F** | |
| | A | | | | Prov. | |
| | Codice fiscale | | Cittadinanza | | | |

**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, al fini diversi da quelli connessi alla presente richiesta, ad altri enti o amministrazioni pubbliche ove ciò sia necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

**Consapevole del fatto che il mancato consenso** può 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 può 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