



Per i servizi sociali dei lavoratori e dei cittadini

Lodi	V.le Rimembranze 12b Tel 0371 423505 email lodi@patronato.acli.it
Casalpusterlengo	Via Marsala 27 Tel 0377 84231 email Casalpusterlengo@patronato.acli.it
Codogno	Via Dante Alighieri 14 Tel 0377 435214 email codogno@patronato.acli.it
Sant'Angelo Lod.	Largo Mercato del Grano 4 Tel 0371 211445 email santangelolodigiano@patronato.acli.it

AUTORIZZAZIONE ASSEGNI FAMILIARI (ANF 43)

COGNOME E NOME _____

SEDE , DATA E ORA APPUNTAMENTO _____

Documenti richiesti

- **CARTA IDENTITA' E CODICE FISCALE del richiedente e dell'altro genitore**
- **DICHIARAZIONE convivente /altro genitore (mod. AP17)**
- **CODICE FISCALE DEL SOGGETTO PER CUI SI RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE**
- **EVENTUALE SENTENZA SEPARAZIONE/DIVORZIO/AFFIDAMENTO**
- **BUSTA PAGA RICHIEDENTE**
- **IN CASO DI RINNOVO,COPIA DELLA PRECEDENTE AUTORIZZAZIONE**



Dichiarazione sostitutiva di atto notorio - 1/2

D.P.R. 445/2000 art.47

ALLA SEDE DI						
NOME		COGNOME				
CODICE FISCALE		NATO/A IL GG/MM/AAAA				
A		PROV.		STATO		
CITTADINANZA						
RESIDENTE IN		PROV.		STATO		
INDIRIZZO					CAP	
TELEFONO		CELLULARE				
E-MAIL						
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO		NUMERO				
RILASCIATO DA		IN DATA				

DICHIARO

che sono d'accordo affinché il/la mia convivente _____
percepisca assegni familiari per nostro figlio/a _____
nato/a il _____ a _____
e che io non ho chiesto nè percepisco assegni familiari per nostro figlio/a/i dalla data del _____
Allego fotocopia del mio documento d'identità.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Firma del funzionario _____

DA RICORDARE

Tutta la modulistica è disponibile presso gli uffici Inps, sul sito Internet dell'istituto www.inps.it o presso gli enti di patronato. Ulteriori informazioni possono essere richieste al numero gratuito Inpsinforma 803164.



Dichiarazione sostitutiva di atto notorio - 2/2

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.

Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.