**ASSEGNI FAMILIARI 2020/2021 (REDDITI 2019)**

Richiedente: ISCRITTO □ NON ISCRITTO □

|  |
| --- |
| COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DOCUMENTO IDENTITA’ RICHIEDENTE □CODICE FISCALE RICHIEDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| CONIUGE O ASSIMILATOCOGNOME NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

DATA MATRIMONIO VARIAZIONE STATO CIVILE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NON SPOSATO/A □

ANF ALLEGATO □

NUMERO FIGLI MINORENNI:\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPONENTE INABILE□

|  |
| --- |
| 1. COGNOME NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. COGNOME NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 3. COGNOME NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DI NASCITACODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

□ REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE (REDDITO LAVORO DIPENDENTE DA PENSIONE, DA DISOCCUPAZIONE, DA LAVORO AUTONOMO, DA FABBRICATI E TERRENI ECC.

N.B. SIA CU CHE 730 !

□ IN ASSENZA DI 730 VISURA CATASTALE PER FABBRICATI E TERRENI (COMPRESA PRIMA CASA)

□ COPIA AUTORIZZAZIONE INPS (LADDOVE NECESSARIA)

□ CODICE FISCALE AZIENDA ATTUALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(DESUMIBILE DA BUSTA PAGA)

□ MANDATO ASSISTENZA INAS CON 4 FIRME