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

Richiedente: ISCRITTO □ NON ISCRITTO □

|  |
| --- |
| COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DOCUMENTO IDENTITA’ RICHIEDENTE □  CODICE FISCALE RICHIEDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| CONIUGE O ASSIMILATO  COGNOME 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 NASCITA  CODICE 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