

DOCUMENTI AUTORIZZAZIONE ANF

(ANF 42 SR 03)

(PER CONVIVENTI/SEPARATI /DIVORZIATI / NIPOTI)

- COD FISCALE / DOC. IDENTITA' RICHIEDENTE
- COD FISCALE / DOC. IDENTITA' ALTRO GENITORE
- DATI DATORE DI' LAVORO DEL RICHIEDENTE (MATRICOLA/ RAGIONE SOCIALE /SETTORE)
- "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI' CERTIFICAZIONE" ALTRO GENITORE CHE NON PERCEPISCE/RA' IN FUTURO ASS FAMILIARI.

DOCUMENTI ASSEGNI FAMILIARI LAVORATORE DOMESTICO

(ANF/DIP SR 32)

(ESEMPIO PERIODO 30/06/2017 - 01/07/2018)

- COD FISCALE / DOC. IDENTITA' RICHIEDENTE
- COD FISCALE / DOC. IDENTITA' CONIUGE
- CODICI FISCALI FAMILIARI PER LA QUALE SI RICHIEDE PRESTAZIONE
- DATI DATORE DI' LAVORO DEL RICHIEDENTE
- ATTESTAZIONE DEI REDDITI DATORE DI' LAVORO (CUD)
- COPIE RICEVUTE RELATIVE A ULTIMO ANNO DI' CONTRIBUZIONE
- ALTRI REDDITI

COMPILAZIONE SR16

(MODULO DA COMPILARE E CONSEGNARE AL DATORE DI' LAVORO)

(ANF/DIP SR 16)

(PERIODO 01/07/20__ - 30/06/20__)

- COD FISCALE / DOC. IDENTITA' RICHIEDENTE
- COD FISCALE / DOC. IDENTITA' CONIUGE
- CODICI FISCALI FAMILIARI PER LA QUALE SI RICHIEDE PRESTAZIONE
- DATI DATORE DI' LAVORO DEL RICHIEDENTE (MATRICOLA/ RAGIONE SOCIALE /SETTORE)
- REDDITI (CUD/UNICO/730) PER IL PERIODO RICHiesto
- ALTRI REDDITI



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

IL RICHIEDENTE

Cognome nome

nato il a prov.

Residente Codice Fiscale

Sotto la propria responsabilità dichiara che il nucleo familiare cui appartiene è composto dalle persone sotto indicate:

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Luogo e data di nascita	Relazione parentela	Stato Civile	Conviv.

Firma

.....

DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE

Cognome nome

nato il a prov.

DISOCCUPATO

OCCUPATO presso qualifica

Via/Piazzacap.....Prov.....

Consapevole della disciplina di cui all'art.9 della legge 903 del 9.12.77

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità civile e penale, di non aver richiesto né di percepire per i figli sopra indicati e per i periodi successivi alla data dalla quale decorre la presente domanda, gli assegni familiari o analogo trattamento di famiglia; si impegna, altresì, a non fare richiesta per i predetti figli di assegni familiari o di analogo trattamento di famiglia nel corso della erogazione degli assegni richiesti con la presente domanda.

Firma

.....