

AL SERVIZIO PREVIDENZA E ASSISTENZA E FITQ
VIALE TRIESTE 190
09123 CAGLIARI

OGGETTO: **RICHIESTA ANTICIPAZIONE I.F.R. PER MANUTENZIONE O RISTRUTTURAZIONE DELLA PRIMA CASA DI ABITAZIONE DEI FIGLI DEL DIPENDENTE** (Art. 11 L.R. 27 del 22/12/2011)

COGNOME _____ NOME _____ MATR. _____
NAT IL *gg* / *mm* / *aaaa* A _____ città _____ PROV. _____
RESIDENTE IN _____ città _____ PROV. _____
INDIRIZZO _____ indirizzo _____ N. _____ CAP _____
DIPENDENTE RAS DAL *gg* / *mm* / *aaaa* IN SERVIZIO PRESSO _____
TELEFONO UFFICIO _____ TEL. CELL. _____ TEL. ABIT. _____
INDIRIZZO MAIL _____

CHIEDE

l'anticipazione dell'Indennità di Fine Rapporto per:

- ☐ manutenzione straordinaria
☐ manutenzione ordinaria
☐ ristrutturazione

prima casa di abitazione del figlio/a

- ☐ per l'ammontare di euro _____ / _____ .
☐ nella misura massima consentita.

Dati anagrafici del figlio/a:

COGNOME

NOME

gg mm aaaa

città

NAT IL / / A

PROV.

città

RESIDENTE IN

PROV.

indirizzo

INDIRIZZO

N.

CAP

DICHIARA

ai sensi degli artt. 43, 46, 47, 48, 71, 73, 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

- 1) di conoscere ed accettare tutte le disposizioni e i vincoli contenuti nella circolare esplicativa n. 5/1 del 22 maggio 2013
- 2) che l'alloggio per il quale chiede l'anticipazione è ubicato nel Comune di
Prov. in n. .
- 3) che il regime patrimoniale esistente fra il/la figlio/a e il coniuge è **(compilare solo se coniugato)**:
☐ di comunione dei beni;
☐ di separazione dei beni.
- 4) ☐ che il/la figlio/a non possiede altri immobili nel Comune di residenza;
☐ che il/la figlio/a è titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nel territorio nazionale, o quote di essi, su immobili nei Comuni di seguito elencati, oltre quello per il quale si chiede l'anticipazione del trattamento di cui all'art. 11 della L.R. n. 27/2011:
% ();
% ();
% ().
- 5) che per la stessa unità immobiliare non è stata presentata richiesta da altro dipendente legato da vincolo di matrimonio, convivenza o parentela.
- 6) di impegnarsi a documentare l'avvenuta utilizzazione dell'anticipazione entro il termine di due anni dalla concessione, pena la revoca del provvedimento e la restituzione in un'unica soluzione della somma erogata comprensiva degli interessi legali.
- 7) che le notizie fornite ed i documenti allegati rispondono a verità, consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false, nonché dei controlli cui l'Amministrazione è tenuta ad effettuare al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese.

città

gg mm aaaa

Luogo e data

/ /

Il dichiarante

Chiede infine che l'accreditamento dell'anticipazione avvenga presso¹:

istituto di credito

ABI

CAB

N. CC

IBAN

città

gg mm aaaa

Luogo e data

/ /

Il richiedente

¹ L'accreditamento può avvenire esclusivamente sul c/c del dipendente richiedente.

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA DEL FIGLIO/A

(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Cognome

Nome

Io sottoscritt

città

gg mm aaaa

nat a

il / /

a) consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il DPR 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici ai sensi degli artt. 76 e 75;

b) informato/a che i dati forniti verranno utilizzati secondo quanto previsto dal Dlgs. 196/2003

DICHIARO

città

che il nucleo familiare di mio/a figlio/a, residente in

indirizzo

indirizzo

n. è così composto:

nr.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA gg mm aaaa	RAPPORTO DI PARENTELA	A CARICO
1			/ /		
2			/ /		
3			/ /		
4			/ /		
5			/ /		
6			/ /		
7			/ /		
8			/ /		

Il dichiarante

città

gg mm aaaa

Luogo e data

/ /

Allegato "N"

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

*Cognome**Nome*

Io sottoscritt

*città**gg mm aaaa*

nat a

il / /

città

residente in

Prov.

indirizzo

indirizzo

n.

CAP

- a) consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il DPR 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici ai sensi degli artt. 76 e 75;
- b) informato/a che i dati forniti verranno utilizzati secondo quanto previsto dal Dlgs. 196/2003

DICHIARO

che la copia delle fatture sottoelencate sono conformi all'originale e che sono tutte regolarmente quietanzate

FATTURA			IMPORTO (€)	DATA QUIETANZA <i>gg mm aaaa</i>
N.	DATA <i>gg mm aaaa</i>	FORNITORE		
1	/ /		,	/ /
2	/ /		,	/ /
3	/ /		,	/ /
4	/ /		,	/ /
5	/ /		,	/ /
6	/ /		,	/ /
7	/ /		,	/ /
8	/ /		,	/ /
9	/ /		,	/ /
10	/ /		,	/ /

Il dichiarante

*città**gg mm aaaa*

Luogo e data

/ /

La dichiarazione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 è presentata unitamente a copia del documento d'identità (**specificare il tipo di documento**) del:

dipendente

<input type="checkbox"/> Carta d'identità n.	rilasciata dal comune di	<i>gg mm aaaa</i> scad. / /
<input type="checkbox"/> Patente n.	rilasciata da	<i>gg mm aaaa</i> scad. / /

del figlio/a destinatario/a della spesa

<input type="checkbox"/> Carta d'identità n.	rilasciata dal comune di	<i>gg mm aaaa</i> scad. / /
<input type="checkbox"/> Patente n.	rilasciata da	<i>gg mm aaaa</i> scad. / /

A tal fine si allegano i documenti sotto elencati:

- | | |
|-----|-----|
| 1) | 11) |
| 2) | 12) |
| 3) | 13) |
| 4) | 14) |
| 5) | 15) |
| 6) | 16) |
| 7) | 17) |
| 8) | 18) |
| 9) | 19) |
| 10) | 20) |

	<i>città</i>	<i>gg mm aaaa</i>	
Luogo e data		/ /	Firma