

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

OGGETTO: **RICHIESTA ANTICIPAZIONE I.F.R. PER L'ESTINZIONE O RINEGOZIAZIONE DEL MUTUO DELLA PRIMA CASA DI ABITAZIONE PER I 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 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:

- ☐ estinzione
☐ rinegoiazione

del mutuo della prima casa di abitazione per il 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 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:
- | | |
|----------------------|-----------------------------|
| <input type="text"/> | % (<input type="text"/>); |
| <input type="text"/> | % (<input type="text"/>); |
| <input type="text"/> | % (<input type="text"/>). |
- 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 60 giorni 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)

Io sottoscritt *Cognome* *Nome*
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 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 / /

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

☐ Carta d'identità n. rilasciata dal comune di scad. ^{gg} / ^{mm} / ^{aaaa}

☐ Patente n. rilasciata da scad. ^{gg} / ^{mm} / ^{aaaa}

del figlio/a a cui si riferisce la richiesta

☐ Carta d'identità n. rilasciata dal comune di scad. ^{gg} / ^{mm} / ^{aaaa}

☐ Patente n. rilasciata da scad. ^{gg} / ^{mm} / ^{aaaa}

A tal fine si allegano i documenti sotto elencati:

- | | | | |
|-----|----------------------|-----|----------------------|
| 1) | <input type="text"/> | 11) | <input type="text"/> |
| 2) | <input type="text"/> | 12) | <input type="text"/> |
| 3) | <input type="text"/> | 13) | <input type="text"/> |
| 4) | <input type="text"/> | 14) | <input type="text"/> |
| 5) | <input type="text"/> | 15) | <input type="text"/> |
| 6) | <input type="text"/> | 16) | <input type="text"/> |
| 7) | <input type="text"/> | 17) | <input type="text"/> |
| 8) | <input type="text"/> | 18) | <input type="text"/> |
| 9) | <input type="text"/> | 19) | <input type="text"/> |
| 10) | <input type="text"/> | 20) | <input type="text"/> |

Luogo e data ^{città} ^{gg} / ^{mm} / ^{aaaa}

Firma