

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

**OGGETTO: RICHIESTA ANTICIPAZIONE I.F.R. PER L'ACQUISTO PRIMA CASA DI ABITAZIONE 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:

- ☐ acquisto prima casa di abitazione da terzi
- ☐ acquisto prima casa di abitazione con contestuale vendita di immobile già posseduto
- ☐ acquisto prima casa di abitazione tramite cooperativa edilizia
- ☐ acquisto quota di proprietà da coniuge separato
- ☐ acquisto nuovo immobile a seguito di separazione
- ☐ riscatto di alloggio popolare
- ☐ riscatto quota ereditaria

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

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 con il coniuge è (compilare solo se coniugato):
☐ di comunione dei beni.
☐ di separazione dei beni.
- 4) ☐ di non possedere altri immobili nel Comune di residenza.
☐ di essere 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"/>).
- 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.

Luogo e data *città* *gg* / *mm* / *aaaa*

Il dichiarante

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

istituto di credito

ABI CAB N. CC

IBAN

Luogo e data *città* *gg* / *mm* / *aaaa*

Il richiedente

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA

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

lo sottoscritt

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

che il mio nucleo familiare, 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

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)

☐ Carta d'identità n. rilasciata dal comune di scad. / /

☐ Patente n. rilasciata da scad. / /

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