RACCOMANDATA A.R. **Mod. 07/2013**

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 ______ 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 ______

NAT __ IL __ / __ / ____ (gg mm aaaa) A ______ (città) PROV. ____

RESIDENTE IN ______ (città) PROV. ____

INDIRIZZO ______ N. ____ CAP ____

D I C H I A R A

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.

Luogo e data ______ (città) __ / __ / ____ (gg mm aaaa)

Il dichiarante

Chiede infine che l'accreditamento dell'anticipazione avvenga presso[1]:

______ (istituto di credito) ABI ____ CAB ____ N. CC ______

IBAN ______

Luogo e data ______ (città) __ / __ / ____ (gg mm aaaa)

Il richiedente

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

Allegato "M"

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

D I C H I A R O

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 _____ ☐ / ☐ / ☐

Mod. 07/2013

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 ☐ 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 *gg mm aaaa*
N.	DATA *gg mm aaaa*	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

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

☐ Patente n. _____ rilasciata da _____ scad. gg / mm / aaaa

del figlio/a destinatario/a della spesa

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

Luogo e data _____ (*città*) gg / mm / aaaa Firma