

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

OGGETTO: **RICHIESTA ANTICIPAZIONE I.F.R. PER COSTRUZIONE, COMPLETAMENTO O AMPLIAMENTO 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:

- ☐ costruzione
☐ completamento
☐ ampliamento

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 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 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.

Io sottoscritt _____ *Cognome* _____ *Nome*

città gg mm aaaa
 nat a il / /

- 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

Luogo e data / /

Allegato "L"

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 <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

☐ 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)	<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