



All'Associazione  
Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza  
a favore dei Ragionieri e Periti commerciali  
Via Pinciana, 35 - 00198 Roma  
**AREA PRESTAZIONI - ASSISTENZA**

# Data .....

## **DOMANDA DI SUSSIDIO PRESENTATA DAI FAMILIARI DELL'ASSOCIATO/A DECEDUTO/A**

*Da inviare tramite raccomandata a/r o via e-mail pec a: assistenza@pec.cassaragonieri.it*

## 10 SOTTOSCRITTO / A

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. ....

Residente in via/piazza .....

Comune ..... Prov. ..... CAP ..... 

Telefono ..... Cellulare ..... E-mail .....

In qualità di: (Relazione di parentela con l'associato/a deceduto/a)

dell'associato/a:

Cognome ..... Nome .....

**BUSQUEDA**

- A** che l'associato/a è deceduto/a il:  /  /

**B** che il decesso ha procurato una situazione di grave difficoltà economica al nucleo familiare;

**C** che, alla data del decesso, il nucleo familiare dell'associato/a era così composto:  
*(Per nucleo familiare si intende quello indicato dalle disposizioni della L. 13 maggio 1988 n. 153 e successive modifiche<sup>[1]</sup>)*

[\*] Grado di parentela: **C**=coniuge; **F**=figlio; **A**=altro.

<sup>[9]</sup> Il nucleo familiare è composto dai coniugi, con esclusione del coniuge legalmente ed effettivamente separato, e dai figli ed equiparati, ai sensi dell'articolo 38 del decreto del Presidente della Repubblica 26 aprile 1957, n. 818, di età inferiore a 18 anni compiuti ovvero, senza limite di età, qualora si trovino, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro.

- D** Dichiaro che la media del reddito complessivo del nucleo familiare dei 3 anni precedenti l'evento, è stato pari a € \_\_\_\_\_ e nell'anno dell'evento, escluso il reddito del *de cuius*, è pari a € \_\_\_\_\_.

**A tal fine allego:**  
copie delle dichiarazioni dei redditi dei componenti del nucleo familiare del de cuius relative ai 3 anni precedenti l'evento.

**CHIEDO**

che il sussidio venga corrisposto tramite accredito su conto corrente bancario o postale intestato a:

Cognome e Nome: .....

IBAN: 

Banca/Posta:

Agenzia:

Letta l'informativa artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679 [[link diretto al sito](#)], rendo tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiera (articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), e mi impegno a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati.

Firma .....

**Allego** copia (*fronte e retro*) di un documento di identità in corso di validità.

**La domanda di sussidio deve essere presentata entro il 180° giorno dal verificarsi dell'evento.**