



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.cassaragionieri.it

IO 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

trovandomi nelle condizioni previste all'art. 3 del Regolamento per i trattamenti assistenziali e di tutela sanitaria integrativa, l'erogazione di un sussidio. A tal fine

DICHIARO

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^[1])

*	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

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

^[1] 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 veritiere (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.