



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

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

### IO SOTTOSCRITTO / A

MATRICOLA  Cognome ..... Nome .....

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

Residente in Via/Piazza .....

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

Con studio in Via/Piazza .....

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

Telefono ..... Cellulare ..... Fax .....

E-mail ..... E-mail PEC .....

### CHIEDO

trovandomi nelle condizioni previste all'art. 3 del Regolamento per i trattamenti assistenziali e di tutela sanitaria integrativa, **l'erogazione di un sussidio** a seguito di eventi che hanno avuto una particolare incidenza economica sul bilancio familiare. A tal fine,

### DICHIARO

che l'evento straordinario è dovuto a caso fortuito o forza maggiore che ha avuto rilevante incidenza sul bilancio familiare e mi ha esposto a spese ed esborsi documentati, urgenti o di primaria necessità, anche per lo svolgimento dell'attività professionale, non ordinariamente sostenibili (**Allego la descrizione dell'evento con l'indicazione della data e i documenti delle spese sostenute**); di non aver fruito e di non aver diritto a fruire da altro Ente o Compagnia Assicurativa di alcun rimborso o indennizzo allo stesso titolo (**dichiarazione obbligatoria**).

Dichiaro altresì che il mio nucleo familiare si compone di:

(Per nucleo familiare si intende quello indicato dalle disposizioni della L. 13 maggio 1988 n. 153 e successive modifiche<sup>[1]</sup>)

*	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

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

<sup>[1]</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.

Dichiaro infine che la media del reddito complessivo del nucleo familiare dei 3 anni precedenti l'evento è pari a

€ .....

segue >

**A tal fine allego:**

copie delle dichiarazioni dei redditi dei componenti il nucleo familiare relative ai redditi conseguiti nei 3 anni precedenti l'evento. Per le dichiarazioni dell'anno in corso, qualora non fossero ancora a disposizione, dovranno essere inviate non appena disponibili.

**CHIEDO**

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

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.**