



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 ASSEGNO DI SOSTEGNO

(Articolo 5-bis del Regolamento dei trattamenti assistenziali e di tutela sanitaria integrativa)

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. 5-bis del Regolamento per i trattamenti assistenziali e di tutela sanitaria integrativa, l'erogazione dell'assegno previsto per i figli minori a carico che si trovano in condizioni di indigenza.
A tal fine,

DICHIARO

Che il mio nucleo familiare è mono-reddito;

Dichiaro altresì che il mio nucleo familiare si compone di:

(Per nucleo familiare si intende quello indicato dalle disposizioni dell'art. 1 della L. 13 maggio 1988 n. 153)

Table with 4 columns: \*, COGNOME E NOME, DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE. Multiple empty rows for data entry.

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

Dichiaro infine che la media del reddito complessivo Irpef del nucleo familiare dei tre anni precedenti l'evento è pari a
€ .....

**A tal fine allego:**

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

**CHIEDO**

che l'assegno 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 deve essere presentata entro il 31 dicembre.**