



## Assegno per il nucleo familiare

Richiesta di autorizzazione ad inserire determinati familiari nel nucleo e/o all'aumento dei livelli reddituali per particolari condizioni - 1/7

ALL'UFFICIO INPS DI

### Io sottoscritto/a

COGNOME  NOME

CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA

A  PROV.  STATO

CITTADINANZA

RESIDENTE IN  PROV.  STATO

INDIRIZZO  CAP

TELEFONO\*  CELLULARE\*

INDIRIZZO EMAIL\*

### Stato civile del richiedente (barrare la casella corrispondente)

- celibe/nubile     coniugato/a dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)     unito/a civilmente dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)  
 separato/a legalmente dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)     sciolto/a dall'unione civile dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)  
 divorziato/a dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)     vedovo/a dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)  
 abbandonato/a dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)     parte superstite dell'unione civile dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

### Dati del coniuge/della parte dell'unione civile

COGNOME  NOME

CODICE FISCALE

### Dati dell'azienda presso cui è occupato/a

- il richiedente     il coniuge/la parte dell'unione civile del richiedente

AZIENDA

ATTIVITÀ ESERCITATA

INDIRIZZO

COMUNE  PROV.



## Assegno per il nucleo familiare

Richiesta di autorizzazione ad inserire determinati familiari nel nucleo e/o all'aumento dei livelli reddituali per particolari condizioni - 2/7

### Chiedo l'autorizzazione ad inserire i familiari di seguito indicati

Figli o equiparati che si trovano in una di queste condizioni:

- A - figli ed equiparati di coniugi/parti dell'unione civile legalmente separati o divorziati o sciolti dall'unione civile
- B - figli naturali (propri o del coniuge/della parte dell'unione civile) riconosciuti dall'altro genitore
- C - figli o equiparati di età compresa tra i 18 e i 21 anni, purché studenti o apprendisti, in nuclei con più di tre figli o equiparati di età inferiore a 26 anni
- D - figli del coniuge/della parte dell'unione civile nati da precedente matrimonio/unione civile sciolto/a
- E - nipoti minori a carico del/della nonno/a richiedente
- F - minori affidati a strutture pubbliche e collocati in famiglia

Nel campo "DECORRENZA", che segue i dati anagrafici, deve essere specificata la data a partire dalla quale si richiede l'autorizzazione all'inserimento nel nucleo familiare o l'aumento dei livelli di reddito.

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
CONDIZIONE	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F	DECORRENZA	<input type="text"/>

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
CONDIZIONE	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F	DECORRENZA	<input type="text"/>

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
CONDIZIONE	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F	DECORRENZA	<input type="text"/>



## Assegno per il nucleo familiare

Richiesta di autorizzazione ad inserire determinati familiari nel nucleo e/o all'aumento dei livelli reddituali per particolari condizioni - 3/7

Indicare i familiari di cui si chiede l'inserimento nel nucleo familiare.

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
CONDIZIONE	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F	DECORRENZA	<input type="text"/>

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
CONDIZIONE	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F	DECORRENZA	<input type="text"/>

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
CONDIZIONE	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F	DECORRENZA	<input type="text"/>

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
CONDIZIONE	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F	DECORRENZA	<input type="text"/>



## Assegno per il nucleo familiare

Richiesta di autorizzazione ad inserire determinati familiari nel nucleo e/o all'aumento dei livelli reddituali per particolari condizioni - 4/7

Indicare i familiari di cui si chiede l'inserimento nel nucleo familiare.

**Fratelli, sorelle, nipoti del richiedente orfani di entrambi i genitori, non aventi diritto alla pensione ai superstiti**

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
DECORRENZA	<input type="text"/>		

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
DECORRENZA	<input type="text"/>		

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
DECORRENZA	<input type="text"/>		

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
DECORRENZA	<input type="text"/>		



## Assegno per il nucleo familiare

Richiesta di autorizzazione ad inserire determinati familiari nel nucleo e/o all'aumento dei livelli reddituali per particolari condizioni - 5/7

Indicare i familiari di cui si chiede l'inserimento nel nucleo familiare.

**Familiari di cittadino italiano o straniero residente all'estero**

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
RESIDENTE IN	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
INDIRIZZO	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
DECORRENZA	<input type="text"/>		

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
RESIDENTE IN	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
INDIRIZZO	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
DECORRENZA	<input type="text"/>		

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
RESIDENTE IN	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
INDIRIZZO	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
DECORRENZA	<input type="text"/>		

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
RESIDENTE IN	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
STATO	<input type="text"/>		
INDIRIZZO	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
DECORRENZA	<input type="text"/>		



## Assegno per il nucleo familiare

Richiesta di autorizzazione ad inserire determinati familiari nel nucleo e/o all'aumento dei livelli reddituali per particolari condizioni - 6/7

**Chiedo l'aumento dei livelli di reddito per i familiari inabili di seguito indicati**

A - Familiari minorenni con persistente difficoltà a svolgere funzioni o compiti propri della loro età

B - Familiari maggiorenni inabili con assoluta e permanente impossibilità a svolgere proficuo lavoro

COGNOME  NOME   
 CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA   
 A  PROV.  STATO   
 CONDIZIONE  A  B  DECORRENZA   
 Residente all'estero  IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

COGNOME  NOME   
 CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA   
 A  PROV.  STATO   
 CONDIZIONE  A  B  DECORRENZA   
 Residente all'estero  IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

COGNOME  NOME   
 CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA   
 A  PROV.  STATO   
 CONDIZIONE  A  B  DECORRENZA   
 Residente all'estero  IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

COGNOME  NOME   
 CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA   
 A  PROV.  STATO   
 CONDIZIONE  A  B  DECORRENZA   
 Residente all'estero  IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_



## Assegno per il nucleo familiare

### Richiesta di autorizzazione ad inserire determinati familiari nel nucleo e/o all'aumento dei livelli reddituali per particolari condizioni - 7/7

Da compilare nel caso in cui il coniuge/la parte dell'unione civile del richiedente non ha sottoscritto la dichiarazione di responsabilità prevista nel modulo ANF/DIP.

#### ● Dati del coniuge/della parte dell'unione civile

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>		

Motivi del mancato rilascio della dichiarazione di responsabilità

-----

-----

-----

#### ● Dichiarazione di responsabilità del richiedente

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Informativa sul trattamento dei dati personali

### ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'Inps, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciriaco De Mita, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE, sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. Nei casi previsti da disposizioni legislative o, se previsto per legge, di regolamento e nel rispetto dei limiti dagli stessi fissati, i dati personali possono essere comunicati dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati che operano in qualità di autonomi Titolari del trattamento, nei limiti strettamente necessari e per la sola finalità per cui si è proceduto alla comunicazione. La diffusione dei dati forniti è possibile solo su espressa previsione di legge o, se previsto per legge, di regolamento. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'Inps, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'Inps nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'Inps, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciriaco De Mita, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: [responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it](mailto:responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it). Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'Inps in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperiti sul sito istituzionale [www.inps.it](http://www.inps.it), "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) del Garante per la protezione dei dati personali.



## Assegno per il nucleo familiare

### Richiesta di autorizzazione ad inserire determinati familiari nel nucleo e/o all'aumento dei livelli reddituali per particolari condizioni

Per includere determinati familiari nel nucleo e/o per avere diritto all'aumento dei limiti di reddito che determinano l'assegno per il nucleo familiare è necessario allegare alla domanda di assegno per il nucleo familiare dei lavoratori dipendenti (Modulo ANF/DIP) l'Autorizzazione ANF rilasciata dall'Istituto (ANF43).

L'Autorizzazione è necessaria anche nel caso in cui il coniuge/la parte dell'unione civile del richiedente, che non è separato legalmente ed effettivamente o divorziato/sciolto dall'unione civile, non ha firmato la dichiarazione di responsabilità prevista nell'ANF/DIP.

La domanda di Autorizzazione ANF va presentata all'Inps attraverso uno dei seguenti canali:

- **WEB** - servizi telematici accessibili direttamente dal sito dell'Istituto ([www.inps.it](http://www.inps.it)). Il richiedente deve essere in possesso di PIN dispositivo o di SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale) almeno di Livello 2 o di CNS (Carta Nazionale dei Servizi). Il servizio è disponibile da Tutti i servizi > Domande per Prestazioni a sostegno del reddito, che permette l'accesso allo "Sportello Virtuale per i Servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni"
- **CONTACT CENTER** - numero verde 803164 (gratuito da rete fissa) o numero 06 164164 (da rete mobile con tariffazione a carico dell'utenza chiamante)
- **PATRONATI** - tramite i servizi telematici offerti dagli stessi.

#### ● DOCUMENTI DA ALLEGARE NECESSARI NEI CASI DI SEGUITO INDICATI

**Per i figli ed equiparati\* di coniugi/parti dell'unione civile legalmente separati o divorziati/sciolti dall'unione civile:**

- la dichiarazione di responsabilità del richiedente o le relative sentenze.

**Per i casi di abbandono da parte del coniuge/della parte dell'unione civile del richiedente:**

- la documentazione dell'Autorità giudiziaria o di altra Pubblica Autorità.

**Per i figli del coniuge/della parte dell'unione civile nati da precedente matrimonio/unione civile e per i figli naturali (propri o del proprio coniuge/della parte dell'unione civile) riconosciuti dall'altro genitore:**

- la dichiarazione di responsabilità o la documentazione che attesta i dati anagrafici e la situazione dell'ex coniuge/parte dell'unione civile o dell'altro genitore.

**Per i fratelli, le sorelle, i nipoti del/della richiedente orfani di entrambi i genitori, non aventi diritto alla pensione ai superstiti:**

- la dichiarazione di responsabilità del richiedente che attesta la condizione di orfani di tali familiari, che non hanno diritto alla pensione ai superstiti specificando le generalità dei genitori e il tipo di attività a suo tempo svolta da questi ultimi.

**Per i familiari residenti all'estero di cittadino italiano, comunitario o cittadino straniero di Stato convenzionato:**

- se il richiedente è cittadino italiano: la dichiarazione di responsabilità che attesta la composizione del nucleo familiare residente all'estero
- se il richiedente è cittadino comunitario: la dichiarazione di responsabilità che attesta la composizione del nucleo familiare residente nell'Unione Europea, o il formulario E401\*\*, se disponibile, opportunamente compilato dall'ufficio competente dello Stato di residenza dei familiari
- se il richiedente è cittadino straniero legalmente residente in Italia con versamenti previdenziali in almeno due Stati membri dell'Unione Europea e se il nucleo familiare è residente in uno Stato Membro dell'Unione Europea: l'autocertificazione della residenza, la dichiarazione di responsabilità attestante la composizione del nucleo familiare residente all'estero o il modulo E401\*\* opportunamente compilato dall'ufficio competente dello Stato di residenza dei familiari
- se il richiedente è cittadino di Stato straniero convenzionato: il certificato di cittadinanza e il certificato di stato di famiglia rilasciato dagli uffici anagrafici del luogo dove risiedono i familiari nello Stato convenzionato o le certificazioni particolari valide secondo la legge locale tradotte e convalidate dal Consolato italiano.

\* Gli equiparati ai figli legittimi o legittimati sono: i figli adottivi, gli affiliati, i figli naturali legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, i figli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge/della parte dell'unione civile, i minori affidati a norma di legge ed i nipoti viventi di età inferiore a 18 anni a carico dell'ascendente diretto.

\*\* Moduli disponibili presso i nostri uffici o sul sito dell'Istituto [www.inps.it](http://www.inps.it)



## Assegno per il nucleo familiare

### Richiesta di autorizzazione ad inserire determinati familiari nel nucleo e/o all'aumento dei livelli reddituali per particolari condizioni

#### Per i nipoti minori a carico del/della nonno/a richiedente:

- la dichiarazione di responsabilità del richiedente che attesta la discendenza del/i nipote/i in linea retta e il mantenimento abituale del/i minore/i
- la dichiarazione di responsabilità del/i genitore/i con la quale attesta/attestano di non poter provvedere al mantenimento del/i figlio/i perché non svolge/svolgono attività lavorativa e non possiede/posseggono redditi di alcuna natura
- la dichiarazione di responsabilità degli eventuali altri ascendenti dalla quale risulta che non hanno chiesto per il passato e si impegnano a non richiedere per il futuro analogo trattamento di famiglia per gli stessi minori.

#### Per i figli o equiparati di età compresa tra i 18 e i 21 anni, purché studenti o apprendisti, in nuclei con più di tre figli o equiparati di età inferiore a 26 anni:

- il modulo per il riconoscimento di nucleo familiare numeroso (ANF/NN SR61)\*\*
- la dichiarazione del richiedente che attesta la qualità di studente o la qualifica di apprendista o la relativa documentazione: certificato di frequenza scolastica/universitaria, se il figlio risiede in uno Stato dell'Unione Europea; copia del contratto di apprendistato, se il figlio risiede in uno Stato dell'Unione Europea.

#### Per i minori affidati a strutture pubbliche e collocati in famiglia:

- la dichiarazione di responsabilità del richiedente o i relativi provvedimenti.

### ● DOCUMENTI DA ALLEGARE PER L'AUMENTO DEI LIVELLI REDDITUALI

#### Per i familiari minorenni con persistente difficoltà a svolgere funzioni o compiti propri della loro età:

- la documentazione sanitaria che attesta tali difficoltà, oppure il modulo SS 3/AF (se il familiare è residente in Italia) compilato dal medico di famiglia
- la documentazione sanitaria che attesta tali difficoltà (se il familiare è residente in uno stato membro dell'Unione Europea, Svizzera, Paesi SEE) compilata dal medico competente dello Stato di residenza del familiare
- la certificazione sanitaria estera convalidata dal Consolato Italiano (se il familiare è residente in altro Stato estero convenzionato).

#### Per i familiari maggiorenni inabili con assoluta e permanente impossibilità a svolgere proficuo lavoro:

- la documentazione sanitaria che attesta l'inabilità oppure il modulo SS 3/AF compilato dal medico di famiglia (se il familiare è residente in Italia)
- la documentazione sanitaria che attesta l'inabilità (se il familiare è residente in uno stato membro dell'Unione Europea, Svizzera, Paesi SEE) compilata dal medico competente dello Stato di residenza del familiare
- la certificazione sanitaria estera convalidata dal Consolato Italiano (se il familiare è residente in altro Stato estero convenzionato).