

Assegno per il nucleo familiare

Domanda per lavoratori beneficiari di indennità di disoccupazione o mobilità o per particolari tipologie di pagamento diretto a carico dell'Inps

Per ottenere l'assegno per il nucleo familiare, oltre a possedere i requisiti previsti dalla legge, è necessario presentare la domanda telematica mediante uno dei seguenti tre canali:

- **WEB:** l'accesso al servizio Web per l'invio online delle domande avviene collegandosi al sito dell'Inps (www.inps.it). Il cittadino richiedente deve essere in possesso di SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale) almeno di Livello 2 o di CIE (Carta di identità elettronica 3.0 o di CNS (Carta Nazionale dei Servizi). Il servizio è disponibile da Prestazioni e servizi > 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 (numero gratuito da rete fissa) o numero 06 164164 (numero da rete mobile con tariffazione a carico dell'utenza chiamante)
- **PATRONATI:** attraverso i servizi telematici offerti dagli stessi.

La domanda può essere presentata dai lavoratori beneficiari di indennità di disoccupazione o mobilità o dai lavoratori per particolari tipologie di pagamento diretto (beneficiari di prestazioni antitubercolari, lavoratori in aspettativa sindacale, marittimi sbarcati per infortunio o malattia).

● **A chi spetta**

Alle tipologie di lavoratori indicate, a condizione che il nucleo familiare sia composto da più persone e che il reddito sia al di sotto dei limiti stabiliti per legge di anno in anno (le tabelle relative ai limiti di reddito e agli importi degli assegni sono disponibili su www.inps.it).

● **Cosa spetta**

Un assegno pagato dall'Inps che viene calcolato in relazione ai redditi dichiarati e ai componenti del nucleo familiare.

● **Come si compone il nucleo familiare**

Ne fanno parte:

- il richiedente l'assegno
- il coniuge non legalmente ed effettivamente separato/la parte dell'unione civile non sciolta dall'unione
- i figli o equiparati¹ di età inferiore a 18 anni
- i figli o equiparati di età compresa tra i 18 e i 21 anni, purché studenti o apprendisti, se il nucleo familiare è composto da più di tre figli (o equiparati) di età inferiore a 26 anni
- i figli maggiorenni che si trovano, per difetto fisico o mentale, nella assoluta e permanente inabilità a proficuo lavoro
- i fratelli, le sorelle ed i nipoti del richiedente, minori di età o maggiorenni inabili, se orfani di entrambi i genitori e non aventi diritto alla pensione ai superstiti.

Se il richiedente è straniero può includere nel proprio nucleo i familiari residenti in Italia. I familiari che non risiedono in Italia, fanno comunque parte del nucleo se lo Stato estero, del quale il richiedente è cittadino, ha stipulato una convenzione internazionale con il nostro Paese, secondo quanto stabilito nelle singole convenzioni.

Non fanno parte del nucleo:

Il coniuge legalmente ed effettivamente separato/la parte dell'unione civile sciolta dall'unione; il coniuge che ha abbandonato la famiglia; i figli affidati all'altro coniuge o ex coniuge (in caso di separazione legale o divorzio); i familiari di cittadino straniero non residenti in Italia; i figli di genitori non coniugati, riconosciuti da entrambi i genitori, che non convivono con il richiedente; i figli del richiedente coniugato che non siano inseriti nella sua famiglia legittima; i figli ed equiparati* maggiorenni non inabili a proficuo lavoro; i figli minorenni e maggiorenni inabili a proficuo lavoro che sono coniugati; i fratelli, le sorelle ed i nipoti del richiedente - anche se minorenni o maggiorenni inabili a proficuo lavoro - che sono orfani di un solo genitore o titolari di pensione ai superstiti oppure che sono sposati; i genitori e gli altri ascendenti.

● **Dati, informazioni e dichiarazioni indispensabili** (articolo 1, comma 783, legge 296/06):

- dati anagrafici del richiedente
- dati anagrafici e altri dati relativi alla composizione del nucleo familiare del richiedente
- dati relativi attività lavorativa del richiedente
- dati relativi ai redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo familiare.

¹ Gli equiparati ai figli legittimi o legittimati sono: i figli adottivi, gli affiliati, i figli di genitori non coniugati legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, i figli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge/dell'altra parte dell'unione civile, i minori affidati a norma di legge ed i nipoti minori viventi a carico di ascendente diretto.

Assegno per il nucleo familiare

Domanda per lavoratori beneficiari di indennità di disoccupazione o mobilità o per particolari tipologie di pagamento diretto a carico dell'Inps

● Documenti da allegare nei casi di seguito indicati

Per i figli ed equiparati di coniugi legalmente separati o divorziati

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

Per i casi di abbandono da parte del coniuge/della parte di unione civile del richiedente

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

Per i fratelli, le sorelle, i nipoti del 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.

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 attestano di non poter provvedere al mantenimento del/i figlio/i perché non svolgono attività lavorativa e non posseggono redditi di alcuna natura
- la dichiarazione di responsabilità degli eventuali altri ascendenti dalla quale risulti che non hanno chiesto per il passato e si impegnano a non chiedere 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

- modulo SR61 per il riconoscimento di nucleo familiare numeroso
- la dichiarazione di responsabilità 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 della 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.

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

- la documentazione sanitaria che attesti tali difficoltà, oppure il modulo SS3/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).

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

- la documentazione sanitaria che attesta l'inabilità oppure il modulo SS3/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).

Lavoratori in aspettativa sindacale o politica

- dichiarazione del datore di lavoro che attesti l'inizio e la durata dell'aspettativa, nonché l'impegno a non effettuare il pagamento dell'assegno per il nucleo familiare per il periodo oggetto di richiesta di pagamento diretto
- dichiarazione dell'organismo politico o sindacale presso il quale il richiedente ricopre il nuovo incarico che attesti il periodo di decorrenza dell'aspettativa.

Marittimi sbarcati per malattia o infortunio

- dichiarazione del datore di lavoro dalla quale risulta che al marittimo è stato risolto il rapporto di lavoro a causa di malattia o infortunio e che allo stesso non è stata applicata la disciplina della "continuità del rapporto di lavoro", la data di cessazione del rapporto di lavoro e la data fino alla quale è stato erogato l'assegno per il nucleo familiare
- certificazione dalla quale risulti il periodo di corresponsione dell'indennità economica per malattia o infortunio
- documentazione comprovante il diritto del lavoratore alla prestazione, già presentata al datore di lavoro e da questi restituitagli.

Assegno per il nucleo familiare

Domanda per lavoratori beneficiari di indennità di disoccupazione o mobilità o per particolari tipologie di pagamento diretto a carico dell'Inps

● **Redditi da dichiarare**

Nelle tabelle che seguono devono essere indicati i redditi Irpef e i redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva.

I redditi devono essere indicati al lordo delle deduzioni e detrazioni di imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali. Il reddito da indicare nel prospetto è quello relativo all'anno precedente a quello della domanda di assegno se la decorrenza dell'assegno è compresa tra luglio e dicembre (secondo semestre). Se invece la decorrenza è compresa tra gennaio e giugno (primo semestre) si dovrà indicare il reddito conseguito due anni prima. In caso di arretrati si dovrà utilizzare un modulo per ogni anno. Nei casi di conviventi di fatto con figli che hanno disciplinato i rapporti patrimoniali relativi alla loro vita in comune con la sottoscrizione di un contratto di convivenza, secondo quanto previsto nell'art. 1, comma 50, della legge 20 maggio 2016, n. 76, andranno indicati i redditi di entrambi i genitori.

● **Redditi assoggettabili a Irpef**

- nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi da lavoro dipendente e assimilati, da pensione, da prestazione (disoccupazione, malattia, cassa integrazione, ecc.) percepiti in Italia o all'estero, compresi gli arretrati
- nella seconda colonna devono essere indicati i redditi di qualsiasi natura derivanti da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, al lordo dell'eventuale detrazione dell'abitazione principale
- nella terza colonna deve essere indicato il tipo di modello fiscale su cui è riportato l'importo dei vari redditi dichiarati (CU o certificazione reddituale, 730, Unico, 770) nel caso in cui il richiedente sia tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi
- nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2).

● **Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva**

(da indicare solo se i redditi superano complessivamente 1.032,91 euro)

- nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi provenienti dalle pensioni, da assegni e indennità per i non vedenti, sordi e invalidi civili, pensioni sociali, assegni accessori per le pensioni privilegiate ecc.
- nella seconda colonna devono essere indicati altri redditi che sono soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva: interessi bancari e postali, premi del lotto e dei concorsi pronostici, rendite da buoni del tesoro ecc.
- nella terza colonna deve essere indicato il modello fiscale rilasciato dall'ente erogatore
- nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2).

● **Redditi che non si dichiarano**

Trattamenti di famiglia dovuti per legge; arretrati di prestazioni di integrazione salariale riferiti ad anni precedenti a quello di erogazione; indennità di trasferta per la parte non soggetta a imposizione fiscale; trattamento di fine rapporto (TFR); anticipazione su TFR; pensioni di guerra; rendite vitalizie Inail; pensioni tabellari ai militari di leva vittime di infortunio; indennità di accompagnamento agli invalidi civili, ai ciechi assoluti, ai minori invalidi non deambulanti, ai pensionati di inabilità; indennità di frequenza ai minori mutilati ed invalidi civili, indennità di comunicazione per i sordi prelinguali; indennità per i ciechi parziali; indennizzo per danni irreversibili da vaccinazioni obbligatorie, da trasfusioni e somministrazione di emoderivati.

● **Modalità di pagamento**

Le pubbliche amministrazioni non possono effettuare pagamenti in contanti superiori al limite previsto dalla normativa vigente. In caso di richiesta di accredito su coordinate IBAN, l'intestatario o cointestatario del conto deve essere lo stesso soggetto beneficiario della prestazione INPS. L'Istituto, prima di accreditare le somme erogate, accerta la coincidenza tra i dati identificativi del titolare della prestazione e quelli dell'intestatario delle coordinate IBAN.

Nel caso di richiesta di accredito su IBAN Area SEPA (extra Italia) il beneficiario della prestazione è tenuto ad allegare il modulo di identificazione finanziaria, se non già prodotto all'INPS in occasione di precedenti richieste di pagamento. Il modulo di identificazione finanziaria cod. MV70 è disponibile su www.inps.it.

Assegno per il nucleo familiare

Domanda per lavoratori beneficiari di indennità di disoccupazione o mobilità o per particolari tipologie di pagamento diretto a carico dell'Inps - 1/7

● Io sottoscritto/a

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COGNOME	NOME	NATO/A IL GG/MM/AAAA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	PROV.	STATO	
A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CITTADINANZA	<input type="text"/>		
RESIDENTE/DOMICILIATO IN	<input type="text"/>		
FRAZIONE	PROV.	STATO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		CAP <input type="text"/>
TELEFONO*	<input type="text"/>	CELLULARE*	<input type="text"/>
EMAIL*	<input type="text"/>		

● Stato civile

(Barrare la casella corrispondente)

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

● Chiedo l'assegno per il nucleo familiare per il periodo dal _____ (gg/mm/aaaa) al _____ (gg/mm/aaaa) quale:

(Barrare la casella corrispondente)

- beneficiario di indennità di disoccupazione non agricola
- beneficiario di indennità di mobilità
- beneficiario di prestazioni antitubercolari
- beneficiario di particolari tipologie di pagamento diretto (specificare quale) _____

Assegno per il nucleo familiare

Domanda per lavoratori beneficiari di indennità di disoccupazione o mobilità o per particolari tipologie di pagamento diretto a carico dell'Inps - 2/7

Componenti del nucleo familiare del richiedente

1

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

inabile

residente in Italia] IN _____ PROV _____ CAP _____

residente all'estero] INDIRIZZO _____ STATO _____

2

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

inabile

residente in Italia] IN _____ PROV _____ CAP _____

residente all'estero] INDIRIZZO _____ STATO _____

3

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

inabile

residente in Italia] IN _____ PROV _____ CAP _____

residente all'estero] INDIRIZZO _____ STATO _____

Assegno per il nucleo familiare

Domanda per lavoratori beneficiari di indennità di disoccupazione o mobilità o per particolari tipologie di pagamento diretto a carico dell'Inps - 3/7

● Componenti del nucleo familiare del richiedente

4

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

inabile

residente in Italia] IN _____ PROV _____ CAP _____

residente all'estero] INDIRIZZO _____ STATO _____

5

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

inabile

residente in Italia] IN _____ PROV _____ CAP _____

residente all'estero] INDIRIZZO _____ STATO _____

6

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

inabile

residente in Italia] IN _____ PROV _____ CAP _____

residente all'estero] INDIRIZZO _____ STATO _____

Assegno per il nucleo familiare

Domanda per lavoratori beneficiari di indennità di disoccupazione o mobilità o per particolari tipologie di pagamento diretto a carico dell'Inps - 4/7

● Redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo

Dichiaro che:

- nell'anno 20__ __ io ed i miei familiari
- non abbiamo conseguito redditi
- abbiamo conseguito i seguenti redditi (*compilare la tabella sottostante*)

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	Mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE / PARTE DI UNIONE CIVILE				
FAMILIARI				
TOTALE				

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	Mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE / PARTE DI UNIONE CIVILE				
FAMILIARI				
TOTALE				

Assegno per il nucleo familiare

Domanda per lavoratori beneficiari di indennità di disoccupazione o mobilità o per particolari tipologie di pagamento diretto a carico dell'Inps - 5/7

● Dichiarazione di responsabilità del richiedente (D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Dichiaro che:

- non percepisco, nè altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare.
- percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

● Richiesta del coniuge/della parte di unione civile del richiedente per il pagamento dell'assegno per il nucleo familiare

Questa parte va utilizzata soltanto se il coniuge/la parte di unione civile del richiedente, che non ha autonomo titolo all'assegno, vuole percepire direttamente l'assegno (articolo 1, comma 559, della legge 30 dicembre 2004 n. 311).

Io sottoscritto/a

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"/>	
CITTADINANZA	<input type="text"/>			
RESIDENTE IN	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	
		STATO	<input type="text"/>	
INDIRIZZO	<input type="text"/>		CAP	<input type="text"/>
TELEFONO*	<input type="text"/>	CELLULARE*	<input type="text"/>	
EMAIL*	<input type="text"/>			

In qualità di coniuge/parte di unione civile del richiedente **dichiaro** di non essere titolare di un autonomo diritto al pagamento dell'assegno per il nucleo familiare.

Chiedo quindi il pagamento dell'assegno ai sensi dell'articolo 1, comma 559, della legge 30 dicembre 2004 n. 311.

Data _____

Firma _____

Assegno per il nucleo familiare

Domanda per lavoratori beneficiari di indennità di disoccupazione o mobilità o per particolari tipologie di pagamento diretto a carico dell'Inps - 6/7

● Dichiarazione di un altro componente del nucleo familiare che percepisce o ha richiesto il trattamento di famiglia

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

- percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____ (indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ha richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 pagato da _____ (indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Data _____ Firma di altro componente del nucleo familiare _____

● Modalità di pagamento

- Bonifico domiciliato presso ufficio postale
(Il pagamento in contanti presso lo sportello postale è consentito solo entro il limite previsto dalla normativa vigente)
- Accreditamento su conto corrente bancario o postale – libretto postale – carta di pagamento dotata di IBAN
Nel caso di richiesta di accredito su IBAN Area SEPA (extra Italia) il beneficiario della prestazione è tenuto ad allegare il modulo di identificazione finanziaria se non già prodotto all'INPS in occasione di precedenti richieste di pagamento. Il modulo di identificazione finanziaria cod. MV70 è disponibile su www.inps.it.

CODICE IBAN	<input type="text"/>
-------------	----------------------

Composto da 27 caratteri

L'IBAN è intestato o cointestato al richiedente la prestazione.

● Mandato di assistenza e rappresentanza

Delego il patronato _____ presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'articolo 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti di Inps, per la trattazione della presente domanda.

Data _____ Timbro del Patronato e firma dell'Operatore _____

Assegno per il nucleo familiare

Domanda per lavoratori beneficiari di indennità di disoccupazione o mobilità o per particolari tipologie di pagamento diretto a carico dell'Inps - 7/7

● Dichiarazione di responsabilità

Mi **impegno** a comunicare, entro 30 giorni, qualsiasi variazione; sono consapevole che la mancata o tardiva comunicazione di tali variazioni comporterà il recupero delle somme percepite indebitamente.

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo e i documenti ad esso allegati rispondono a verità; sono consapevole che l'Inps effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e che, in caso di dichiarazioni false, sono previste sanzioni penali e la decadenza dai benefici ottenuti (artt. 46, 47, 71, 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 garantire 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. 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, "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 del Garante per la protezione dei dati personali.