

**DOMANDA DEL CONIUGE PER LA  
RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE  
DIRETTA DELL'ASSEGNO  
AL NUCLEO FAMILIARE**

(Art. 1, comma 559, della legge 30 dicembre 2004, n. 311)

AL \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEL / DELLA DIPENDENTE**

COGNOME	NOME	SESSO(M/F)	DATA DI NASCITA
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO (Via, Fraz. Piazza, etc. N.civico)	CAP	COMUNE DI RESIDENZA	PROV

**CHIEDE**  
Il pagamento dell'Assegno per il Nucleo Familiare spettante al dipendente

**DATI ANAGRAFICI DIPENDENTE**

COGNOME	NOME	SESSO(M/F)	DATA DI NASCITA
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO (Via, Fraz. Piazza, etc. N.civico)	CAP	COMUNE DI RESIDENZA	PROV
NUMERO PARTITA			

**DICHIARA**  
Consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false, di non essere titolare di autonomo Diritto alla corresponsione dell'Assegno per il Nucleo Familiare.

**CHIEDE**  
che le proprie competenze vengano corrisposte in via continuativa presso:

**COORDINATE di PAGAMENTO**

<input type="checkbox"/> C/C BANCARIO <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/> C/C POSTALE <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/> C/ONTANTI POSTA <sup>(3)</sup>	<input type="checkbox"/> LIBRETTO POSTALE <sup>(4)</sup>
BANCA/POSTA	INDIRIZZO	NUMERO	

**COORDINATE IBAN**

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sottoriportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto per il quale il conto o il libretto è intrattenuto)

_____
-------

Nel caso in cui siano stati erogati importi superiori a quelli dovuti, a causa della mancata tempestiva comunicazione di variazione che incidono sul diritto e sulla misura della prestazione, il sottoscritto si impegna a lasciare indenne l'ERARIO da ogni danno che possa derivare dal richiesto accreditamento.

Indicare la modalità di pagamento prescelta apponendo una X in uno dei riquadri sopracitati.

- (1) Indicare nel relativo campo la Banca di riferimento e specificare tutti i 27 caratteri delle coordinate Iban
- (2) Indicare nel relativo campo l'Ufficio Postale di riferimento e specificare tutti i 27 caratteri delle coordinate Iban
- (3) Indicare nel relativo campo la Posta di riferimento e compilare la sezione "Coordinate Iban" inserendo i cinque (5) caratteri identificativi dell'Ufficio Postale
- (4) Compilare la sezione "Coordinate Iban" inserendo il numero del conto corrente o del libretto postale
- (5) Inserire una X nella casella corrispondente alla modalità di presentazione della domanda.

**Domanda allegata al modulo del dipendente<sup>(5)</sup>**

**Domanda presentata in modo autonomo<sup>(5)</sup>**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_