REPUBBLICA DI SAN MARINO
ISS
ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

AMMINISTRAZIONE
AREA PREVIDENZA
UFFICIO ASSEGNI FAMILIARI

MODULO RICHIESTA ASSEGNI FAMILIARI (Lavoratori Autonomi)

(Decreto 26 aprile 1976, n.15 e Decreto Legge 07 luglio 2022, n.102 e Decreto Legge 02 settembre 2022, n.126)

Il/la Sottoscritto/a _____

Cod. I.S.S. _____ Nato/a il _____

residente a _____

titolare / contitolare dell'impresa artigiana _____

esercente l'attività di _____ con sede in _____

chiede che gli/le vengano erogati, con decorrenza _____

gli Assegni Familiari per i seguenti parenti / affini a suo carico come da **Certificato di Stato di Famiglia** (esclusivamente per lavoratori frontalieri) e/o Certificati allegati **(vedi retro)**

COGNOME NOME	Rapporto di parentela	Codice I.S.S.	Data di nascita	NOTE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni stabilite all'Art. 17 del Decreto 26-4-76, n. 15 in caso di indebito percepimento degli Assegni e si assume quindi ogni responsabilità in merito a quanto dichiarato con la presente, impegnandosi nel contempo a comunicare qualsiasi variazione del carico e della situazione familiare ed eventuali trasferimenti di residenza

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per la finalità riportate nell'informativa ai sensi degli artt. 13, 14, 78 e seguenti della Legge n.171/2018 e s.m.i. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. L'informativa completa predisposta ai sensi degli artt. 13 14 della Legge n.171/2018 e s.m.i è disponibile presso l'Ufficio del Responsabile Protezione Dati (RPD) e consultabile sul sito web www.iss.sm (tutela privacy).

Ai sensi degli articoli 15 e ss. della Legge n.171/2018, Lei ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che la riguardano, di ottenere l'indicazione delle finalità e delle modalità del trattamento, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei Suoi dati e la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge o qualora sussista uno dei motivi specificati dall'art. 17 della Legge n.171/2018. Per esercitare tali diritti può rivolgersi al Referente per la Protezione dei Dati scrivendo a privacy@iss.sm .

IL RICHIEDENTE

Rep. San Marino, lì _____ _____

DOCUMENTI RICHIESTI

RESIDENTI

A. Per i figli di età superiore ai 16 anni, certificato di iscrizione e frequenza alla scuola e/o università, anno_____ ;

B. Copia della licenza artigianale;

C. Copia della "cartella unica delle tasse", pagata, per rinnovo della licenza artigianale.

NON RESIDENTI E SOGGIORNANTI

1. Stato di famiglia in carta semplice;
2. Copia Permesso di soggiorno;
3. Certificato di matrimonio se la data non appare nello stato di famiglia;
4. Certificato di nascita con indicata paternità e maternità dei figli;
5. Per i figli di età superiore ai 16 anni certificato di iscrizione e frequenza alla scuola e/o università, anno_____ ;
6. Copia di licenza artigianale/commerciale/industriale o iscrizione all'albo del coniuge qualora svolga attività autonoma;
7. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà redatta alla presenza di un funzionario del Comune **firmata dal coniuge ove si attesta lo stato di non occupazione e la non titolarità di licenze, pensioni, redditi comunque e dovunque prodotti e indennità di disoccupazione (documentare le eventuali decorrenze e importi mensili)**;
8. Documento rilasciato dal Centro per l'Impiego e/o qualsiasi altro Ente attestante il **percorso lavorativo** e lo stato occupazionale storico del coniuge;
9. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà redatta alla presenza di un funzionario del Comune **firmata dal coniuge ove si attesta il non percepimento di assegni familiari e rinuncia del diritto in favore del padre/madre richiedente**.

N.B. SI PRECISA CHE L'UFFICIO POTRA' RICHIEDERE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE PER POTER ISTRUIRE CORRETTAMENTE LA DOMANDA DI ASSEGNI FAMILIARI. (Tel. 0549 994401)