REPUBBLICA DI SAN MARINO
ISS
ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

AMMINISTRAZIONE
AREA PREVIDENZA
UFFICIO ASSEGNI FAMILIARI

MODULO RICHIESTA ASSEGNI FAMILIARI (Lavoratori Dipendenti)

(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 _____

domiciliato/residente a _____ via _____ n°_____

❑ dipendente c/o _____ ❑ pensionato

indirizzo e-mail _____ N° telefono _____

chiede che gli/le vengano erogati, con decorrenza _____ gli assegni familiari per i seguenti parenti/affini a suo carico come da **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 che i familiari di cui sopra **non godono di redditi e non svolgono attività lavorativa retribuita.**

N.B. pertanto afferma di essere a conoscenza delle sanzioni stabilite **all'Art. 17 del Decreto 26.04.76, 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 tempestivamente qualsiasi fatto che modifichi il contenuto delle dichiarazioni sopra rese circa il carico e la situazione familiare nonchè i redditi percepiti.**

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 DATORE DI LAVORO

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 _____ ;

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 richiedente ove si attesti il non percepimento di assegno unico e universale e la non presentazione della domanda all'INPS per il suo ottenimento;**
8. 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)**;
9. Documento rilasciato dal Centro per l'Impiego e/o qualsiasi altro Ente attestante il **percorso lavorativo** e lo stato occupazionale storico del coniuge;
10. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà redatta alla presenza di un funzionario del Comune **firmata dal coniuge ove si attesta il non percepimento di assegno unico e universale in Italia 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)