REPUBBLICA DI SAN MARINO
ISS
ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

AMMINISTRAZIONE
Ufficio PRESTAZIONI ECONOMICHE
Ufficio Assegni Familiari

Spazio per marca da bollo da 15 €.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 12 Legge 5 ottobre 2011 n. 159)

Io sottoscritto/a _____ cod. I.S.S. _____

nato/a il _____ a _____

residente _____

avanti a _____

DICHIARO

☐ che il mio Stato di Famiglia alla data del _____ si compone di:

Num. Progr.	Cognome / Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

☐ che la famiglia convivente di fatto alla data del _____ si compone di:

Num. Progr.	Cognome / Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

☐ di essere nubile/celibe

☐ di essere convivente con _____

☐ di essere coniugato con _____ il _____

☐ di essere legalmente separato/a ☐ divorziato/a dal _____

☐ di essere vedovo/a dal _____

☐ di svolgere attività lavorativa soggetta ad obbligo assicurativo presso _____

dal _____ al _____

☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore: _____

☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione _____

☐ di essere ☐ non essere titolare di redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti*_____

_____

☐ dichiaro di provvedere al mantenimento in maniera continuativa e prevalente di: _____

_____ , non convivente

☐ dei componenti il nucleo familiare la situazione come specificata nelle seguenti tabelle

e riferite al _____

2.	3.
☐ svolge ☐ non svolge attività lavorativa	☐ svolge ☐ non svolge attività lavorativa
☐ è ☐ non è titolare di altri redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti*	☐ è ☐ non è titolare di altri redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti*
☐ è ☐ non è iscritto/a ad un corso di studi	☐ è ☐ non è iscritto/a ad un corso di studi
☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore	☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore
☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione	☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione
☐ altro _____ _____	☐ altro _____ _____

4.	5.
☐ svolge ☐ non svolge attività lavorativa	☐ svolge ☐ non svolge attività lavorativa
☐ è ☐ non è titolare di altri redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti*	☐ è ☐ non è titolare di altri redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti*
☐ è ☐ non è iscritto/a ad un corso di studi	☐ è ☐ non è iscritto/a ad un corso di studi
☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore	☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore
☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione	☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione
☐ altro _____ _____	☐ altro _____ _____

6.	7.
☐ svolge ☐ non svolge attività lavorativa	☐ svolge ☐ non svolge attività lavorativa
☐ è ☐ non è titolare di altri redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti*	☐ è ☐ non è titolare di altri redditi di altra natura comunque ed ovunque prodotti*
☐ è ☐ non è iscritto/a ad un corso di studi	☐ è ☐ non è iscritto/a ad un corso di studi
☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore	☐ di essere ☐ non essere titolare di licenza individuale/socio/amministratore
☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione	☐ di essere ☐ non essere titolare di pensione
☐ altro _____	☐ altro _____

*** Per redditi di altra natura si intendono compensi percepiti da Federazioni Sportive, Corpi Uniformati, Tirocinio, Prestazioni Occasionali, etc.**

☐ Si richiede l'applicazione art. 2 Comma 11 Legge 8.5.2009 n. 64 in quanto nella condizione di monogenitore

per: _____

☐ altro _____

_____

_____

_____

_____

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 .

dichiaro di essere stato/a informato/a di quanto previsto dall'art. 24 della legge n. 159/2011 delle conseguenze di legge, per chiunque rende dichiarazioni false o mendaci ovvero forma atti o documenti falsi, ovvero ne fanno uso, è punito ai sensi delle norme penali vigenti in materia di falsità in atti pubblici, scritture private, dichiarazioni, certificazioni, loro utilizzo e soppressione.

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 .

Letto, confermato e sottoscritto

Il/la Dichiarante

San Marino, _____ _____

Il sottoscritto/a _____ funzionario I.S.S. attesta che la firma:

☐ è stata apposta in sua presenza (art. 11 comma 1 Legge 159/2011);

☐ sottoscritta dall'interessato con copia documento firmata (art. 11 comma 2 Legge 159/2011).

dal/lla Sig./ra _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____

in Via/Piazza/Strada _____

identificato mediante: ☐ Patente Guida ☐ Carta d'Identità ☐ Passaporto (n°_____)

(certificato che si allega alla presente).

IL FUNZIONARIO I.S.S.

_____