

PROTOCOLLO



## Assegno per il nucleo familiare Domanda del coniuge per il pagamento della prestazione - 1/2

L'assegno per il nucleo familiare che spetta all'assicurato (lavoratore dipendente, lavoratore domestico, dipendente agricolo, iscritto alla Gestione separata, titolare di prestazioni di disoccupazione, mobilità, cassa integrazione o antitubercolari, impiegato in lavori socialmente utili) può essere pagato direttamente al coniuge.

Per avere diritto al pagamento, il coniuge richiedente non deve percepire a sua volta un assegno per il nucleo familiare nè svolgere attività lavorativa dipendente o essere titolare di una pensione o prestazione previdenziale derivante da lavoro dipendente.

La domanda deve essere presentata al datore di lavoro del coniuge che ha diritto alla presentazione tranne nei casi di pagamento diretto per i quali la domanda deve essere presentata all'ufficio Inps della zona di residenza del coniuge che ha diritto alla prestazione.

Conforme al modello ministeriale - www.inps.it

ALL'UFFICIO INPS DI

ALL'AZIENDA

### Dati del richiedente

NOME   COGNOME

CODICE FISCALE   NATO/A ILGG/MM/AAAA

A   PROV.   STATO

CITTADINANZA

RESIDENTE IN   PROV.   STATO

INDIRIZZO   CAP

TELEFONO\*   CELLULARE\*

INDIRIZZO E-MAIL\*

### Dati del coniuge avente diritto

NOME   COGNOME

CODICE FISCALE   NATO/A ILGG/MM/AAAA

A   PROV.   STATO

### Condizione del coniuge avente diritto

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Lavoratore dipendente  | <input type="radio"/> Lavoratore addetto ai lavori domestici e familiari     |
| <input type="radio"/> Lavoratore iscritto alla Gestione separata<br><i>(collaborazione coordinata e continuativa o a progetto, attività professionale, lavoro autonomo occasionale, vendita a domicilio, associazione in partecipazione)</i> | <input type="radio"/> Lavoratore agricolo dipendente                         |
| <input type="radio"/> Impiegato in lavori socialmente utili  | <input type="radio"/> Titolare di prestazione di disoccupazione non agricola |
| <input type="radio"/> Titolare di integrazione salariale nel settore <i>(indicare se industria, edile o agricolo)</i>  | <input type="radio"/> Titolare di indennità di mobilità                      |
| <input type="radio"/> Altro -----  | <input type="radio"/> Titolare di prestazioni antitubercolari                |

\* Dati facoltativi



## Assegno per il nucleo familiare Domanda del coniuge per il pagamento della presentazione - 2/2

### ● Dichiaro

- di essere coniuge dell'avente diritto
- di non essere titolare di un autonomo diritto al pagamento dell'assegno per il nucleo familiare

### ● Modalità di pagamento

- Bonifico domiciliato presso ufficio postale
- Conto corrente bancario o postale - Libretto postale - INPS card - Carte di pagamento dotate di IBAN

**CODICE IBAN**

Composto da 27 caratteri

**Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.**

**Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

*L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza del presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.*

*Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.*

*I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.*

*Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.*

*L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.*