



## ASSEGNI AL NUCLEO FAMILIARE 2021/22 - SCHEDA DI RACCOLTA

Io sottoscritto COGNOME NOME .....

CODICE FISCALE .....

STATO CIVILE                      celibe/nubile                      coniugato/a                      separato/a                      divorziato/a

DATA MATRIMONIO ..... DATA SEPARAZIONE (o DIVORZIO) .....

INDIRIZZO .....

COMUNE ..... CAP ..... PROV .....

CELLULARE ..... CITTADINANZA .....

MAIL .....

DATORE DI LAVORO .....

ISCRITTO ALLA CGIL                      SI                      NO

- SONO PRESENTI COMPONENTI FAMILIARI RICONOSCIUTI INABILI?                      SI                      NO
- FIGLI/CONIUGI RESIDENTI CON IL RICHIEDENTE?                      SI                      NO

### Dichiaro

- di aver prodotto tutta la documentazione richiesta
- di non percepire, né che altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare
- di assumermi ogni responsabilità in merito ai dati dichiarati in sede di compilazione dell'istanza, con particolare riferimento ai redditi conseguiti e alla composizione del nucleo familiare
- che per i periodi di riferimento di questa/e richiesta/e non è mai stata presentata analoga istanza né dal sottoscritto né da altri familiari, all'INPS
- che tutti i recapiti e le informazioni forniti sono esatti e aggiornati.

Dichiaro inoltre di essere stato informato che la richiesta di Assegno al Nucleo Familiare verrà inoltrata all'INPS dal patronato INCA CGIL secondo i tempi tecnici previsti per l'elaborazione della stessa.

Con la presente, pertanto sollevo il Patronato INCA da qualsiasi responsabilità in ordine all'esito della prestazione richiesta, di cui mi assumo piena responsabilità.

Data .....

Firma .....

ALLEGARE I DOCUMENTI PREVISTI NELL'ALTRA PAGINA

**LA MANCANZA ANCHE DI UN SOLO DOCUMENTO OBBLIGATORIO NON PERMETTE L'INVIO DELLA PRATICA**



## DOCUMENTI NECESSARI DA ALLEGARE ALLA SCHEDA DI RACCOLTA

- tessera sanitaria di tutti i componenti** del nucleo familiare (specificando il tipo di parentela: coniuge, figlio/a ecc...), se sono presenti componenti del nucleo familiare **NON RESIDENTI** con il richiedente: indirizzo di residenza di tutti i componenti nucleo familiare
- CARTA IDENTITÀ** del richiedente
- Redditi 2020:**
  - copia **dichiarazione dei redditi** fatta nel 2021 e riferita ai redditi del 2020 di **TUTTI** i componenti il nucleo familiare (modello 730)
  - In caso quest'anno **non** sia stato presentato il modello 730 copia dei **mod. CU** (Certificazione Unica ossia l'ex CUD) **2021** riferito ai redditi del 2020 di **TUTTI** i componenti il nucleo familiare
- una **busta paga** relativa al rapporto di lavoro attualmente in corso (quella del datore di lavoro che erogherà gli assegni familiari)
- segnalazione eventuale **presenza di inabili nel nucleo familiare** (per inabili si intende persone con un riconoscimento di invalidità civile al 100%). In questo caso, **portare i verbali di invalidità e/o eventuali autorizzazioni ANF43 in possesso**
- documentazione attestante **eventuali altri redditi del 2020** dei componenti del nucleo familiare (in particolare se nel 2020 è stata percepita invalidità civile; va prodotto il modello OBisM)
- SOLO** per chi **non** ha presentato dichiarazione dei redditi (mod. 730) copia del 730 dello scorso anno (se nel corso del 2020 **NON** ha comprato o venduto casa), in **ALTERNATIVA** documentazione attestante il **valore della rendita catastale delle proprietà immobiliari** (terreni e fabbricati, compresa l'abitazione principale) dei componenti il nucleo familiare.
- SOLO** nel caso di genitori **NON** coniugati/uniti civilmente (conviventi, separati, divorziati): è necessario essere "autorizzati" da INPS, non occorre documentazione aggiuntiva.
- SOLO** nel caso in cui i componenti del nucleo familiare **NON** siano residenti con il richiedente è necessario fornire tutte gli indirizzi di residenza.

**LA MANCANZA ANCHE DI UN SOLO DOCUMENTO OBBLIGATORIO NON PERMETTE L'INVIO DELLA PRATICA**



INCA CGIL Bergamo  
Via G. Garibaldi 3, 24122 - Bergamo  
bergamo@inca.it

il Patronato della CGIL

## MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

### Dati dell'Assistito

Io sottoscritto/a Cognome ..... Nome .....  
Data di nascita ..... Comune di nascita ..... Sesso M F  
Codice Fiscale ..... Cittadinanza ..... Tel. ....  
Indirizzo ..... N° ..... C.A.P. .... Città .....

con il presente atto, conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 30 marzo 2001 n° 152 e del DM 10 ottobre 2008 n° 193, al **Patronato INCA CGIL – Sede di Bergamo** presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 del C.C., nei confronti del **INPS** (Istituto erogatore della prestazione e, se estero, Paese) per lo svolgimento della pratica relativa a

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

**Firma dell'Assistito** .....

### Dati del Collaboratore volontario

Cognome ..... Nome .....  
Data ..... Luogo .....  
Firma del Collaboratore volontario .....

### Dati dell'Operatore

Cognome ..... Nome .....  
Data ..... Sede **Bergamo** .....  
Firma dell'Operatore e Timbro .....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Io sottoscritto, lette le informazioni riportate nell'informativa privacy allegata al presente modulo, consapevole che in mancanza di consenso INCA non potrà procedere al trattamento dei dati, trattandosi di dati particolari,

presto il mio consenso                       nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati particolari nei limiti dei dati e delle operazioni necessarie per il perseguimento dei compiti affidati con il mandato nonché per l'adempimento degli obblighi ad esso connessi previsti dalla normativa in materia, nonché alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa (datore di lavoro, enti previdenziali ed assistenziali, professionisti legali, consulenti eventualmente da me incaricati per la tutela in ambito amministrativo e/o giurisdizionale), comunque nei limiti in cui la comunicazione sia necessaria per l'adempimento dell'incarico conferito, con espresso consenso, nel caso in cui tali soggetti abbiano sede in paesi extra UE, al trasferimento dei dati nei predetti paesi esteri, anche laddove non vi sia una decisione di adeguatezza della Commissione Europea. Con la prestazione del consenso autorizzo INCA ad accedere, ex art. 116 d.lgs. 196/03, alle banche dati degli enti eroganti le prestazioni per l'acquisizione dei dati necessari all'espletamento dell'incarico conferito.

2. Inoltre, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

presto il mio consenso                       nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte del Patronato INCA, anche a mezzo di strumenti tecnologici avanzati quali fax, Email, PEC, SMS, MMS e altri strumenti di comunicazione elettronica avanzata (es. Whatsapp, Telegram, ecc.).

3. Inoltre, consapevole del fatto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

presto il mio consenso                       nego il mio consenso

alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati, anche particolari, per le loro finalità istituzionali nei limiti di quanto necessario per l'adempimento delle obbligazioni derivanti da contratti, incarichi, mandati o quant'altro eventualmente da me già conclusi o da concludere con tali soggetti per finalità di tutela ed assistenza in ambito lavorativo, assistenziale, previdenziale, assicurativo, fiscale e/o contabile, alla CGIL, alle sue federazioni di categoria nazionali, regionali e/o territoriali, ivi compreso lo SPI, nonché alle CGIL regionali e alle Camere del Lavoro territoriali e metropolitane, ai CAAF CGIL SRL costituiti dalla CGIL stessa, alle altre società di servizio costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi statutari o, comunque, con essa convenzionate o affiliate, al SUNIA, alla Federconsumatori, all'AUSER e alle altre associazioni costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi istituzionali e/o statutari, agli enti bilaterali e, ciò, anche affinché tali soggetti possano successivamente trattare i miei dati comuni per finalità di informativa promozionale, commerciale e istituzionale nonché per il compimento di ricerche di mercato, per l'erogazione di altri servizi di loro competenza, connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, assicurativo, previdenziale ed assistenziale.

Data ..... **Firma** .....