

**AL SERVIZIO PREVIDENZA E ASSISTENZA E FITQ
SETTORE PREVIDENZA INTEGRATIVA
VIALE TRIESTE 190
09123 CAGLIARI**

OGGETTO: RICHIESTA ANTICIPAZIONE I.F.R. PER ESTINZIONE O RINEGOZIAZIONE MUTUO PRIMA CASA DI ABITAZIONE PER I FIGLI DEL DIPENDENTE (Art. 11 L.R. 27 del 22/12/2011)

COGNOME NOME MATR.

NAT IL ^{gg} / ^{mm} / ^{aaaa} A ^{città} PROV.

RESIDENTE IN ^{città} PROV.

INDIRIZZO ^{indirizzo} N. CAP

DIPENDENTE RAS DAL ^{gg} / ^{mm} / ^{aaaa} IN SERVIZIO PRESSO

ISCRITTO AL FITQ DAL / / ISCRITTO I.N.P.S. (ex I.N.D.A.P.)

TELEFONO UFFICIO TEL. CELL. TEL. ABIT.

INDIRIZZO MAIL ^{istituzionale} INDIRIZZO MAIL ^{personale}

CODICE FISCALE

CHIEDE

l'anticipazione dell'Indennità di Fine Rapporto per:

- estinzione
- rinegoziazione
- per l'ammontare di euro , .
- nella misura massima consentita.

Dati anagrafici del figlio/a:

COGNOME NOME

gg mm aaaa
NAT IL / / A *città* PROV.

RESIDENTE IN *indirizzo* PROV.

INDIRIZZO N. CAP

Chiede infine che l'accreditamento dell'anticipazione avvenga presso¹:

istituto di credito
 ABI CAB N. CC

IBAN

città
Luogo e data / / *gg mm aaaa*

Il richiedente

¹ L'accreditamento può avvenire esclusivamente sul c/c del dipendente richiedente.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 43, 46, 47, 48, 71, 73, 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

- 1) di conoscere ed accettare tutte le disposizioni e i vincoli contenuti nella circolare esplicativa n.P. 16689 del 7 luglio 2015.
- 2) che l'alloggio per il quale chiede l'anticipazione è ubicato nel Comune di
Prov. in n. .
- 3) che il regime patrimoniale esistente fra il/la figlio/a e il coniuge è (**compilare solo se coniugato**):
di comunione dei beni.
di separazione dei beni.
- 4) che il/la figlio/a non possiede altri immobili nel territorio nazionale.
che il/la figlio/a è titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nel territorio nazionale, o quote di essi, su immobili nei Comuni di seguito elencati, oltre quello per il quale si chiede l'anticipazione del trattamento di cui all'art. 11 della L.R. n. 27/2011:

<input type="text"/>	% (<input type="text"/>);
<input type="text"/>	% (<input type="text"/>);
<input type="text"/>	% (<input type="text"/>).

- 5) che per la stessa unità immobiliare:
è stata presentata richiesta da altro dipendente legato da vincolo di:
 matrimonio, parentela.
non è stata presentata richiesta da altro dipendente legato da vincolo di matrimonio o parentela.
- 6) di impegnarsi a documentare l'avvenuta utilizzazione dell'anticipazione **entro il termine di due anni** dalla concessione, pena la revoca del provvedimento e la restituzione in un'unica soluzione della somma erogata comprensiva degli interessi legali.
- 7) di impegnarsi, nell'ipotesi che l'estinzione o la rinegoziazione non vada a buon fine, di darne immediata comunicazione al F.I.T.Q. e a rendere in un'unica soluzione l'intera somma erogata comprensiva degli interessi legali.
- 8) di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, al F.I.T.Q. eventuali variazioni dei dati forniti nella presente richiesta.
- 9) che le notizie fornite ed i documenti allegati rispondono a verità, consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false.

Luogo e data città / gg / mm / aaaa

Il dichiarante

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA DEL FIGLIO/A

(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

lo sottoscritt

Cognome

Nome

città

gg mm aaaa

nat a il / /

a) consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il DPR 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici ai sensi degli artt. 76 e 75;

b) informato/a che i dati forniti verranno utilizzati secondo quanto previsto dal Dlgs. 196/2003


DICHIARO

città

che il nucleo familiare di mio figlio/a, residente in

indirizzo

indirizzo n. è così composto:

nr.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA gg mm aaaa	RAPPORTO DI PARENTELA	A CARICO
1			/ /		
2			/ /		
3			/ /		
4			/ /		
5			/ /		
6			/ /		
7			/ /		
8			/ /		

città

gg mm aaaa

Luogo e data / /

Il dichiarante

La dichiarazione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 è presentata unitamente a copia del documento d'identità (**specificare il tipo di documento**)

Carta d'identità n. rilasciata dal comune di scad. / / gg mm aaaa

Patente n. rilasciata da scad. / / gg mm aaaa

del figlio/a a cui si riferisce la richiesta

Carta d'identità n. rilasciata dal comune di scad. / / gg mm aaaa

Patente n. rilasciata da scad. / / gg mm aaaa

A tal fine si allegano i documenti sotto elencati:

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1) <input type="text"/> | 11) <input type="text"/> |
| 2) <input type="text"/> | 12) <input type="text"/> |
| 3) <input type="text"/> | 13) <input type="text"/> |
| 4) <input type="text"/> | 14) <input type="text"/> |
| 5) <input type="text"/> | 15) <input type="text"/> |
| 6) <input type="text"/> | 16) <input type="text"/> |
| 7) <input type="text"/> | 17) <input type="text"/> |
| 8) <input type="text"/> | 18) <input type="text"/> |
| 9) <input type="text"/> | 19) <input type="text"/> |
| 10) <input type="text"/> | 20) <input type="text"/> |

Luogo e data città / / gg mm aaaa

Firma