

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

OGGETTO: RICHIESTA ANTICIPAZIONE I.F.R. PER SPESE RELATIVE ALL'ISTRUZIONE UNIVERSITARIA E POST UNIVERSITARIA 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:

- spese universitarie
- spese post universitarie

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

Dati anagrafici del figlio/a:

COGNOME NOME

NAT IL / / A PROV.

RESIDENTE IN PROV.

INDIRIZZO N. CAP

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

istituto di credito ABI CAB N. CC

IBAN

Luogo e data / /

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 il/la figlio/a per cui chiede l'anticipazione è economicamente a suo carico².
- 3) che per le spese universitarie o post universitarie, cui si riferisce la presente domanda di anticipazione:
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.
- 4) di impegnarsi a documentare l'avvenuta utilizzazione dell'anticipazione **entro il termine di 60 giorni** dalla regolare chiusura del corso, pena la revoca del provvedimento e la restituzione in un'unica soluzione della somma erogata comprensiva degli interessi legali.
- 5) di impegnarsi, nell'ipotesi che le spese universitarie o post universitarie non vadano 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.
- 6) di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, al F.I.T.Q. eventuali variazioni dei dati forniti nella presente richiesta.
- 7) che le notizie fornite ed i documenti allegati rispondono a verità, consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false.

Luogo e data / /

Il dichiarante

2 Sono considerati a carico i figli ..., purché conviventi e con un reddito annuale non superiore a euro 2.840,51.

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA

(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 mio nucleo familiare 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