

# INPGI

Servizio Prestazioni  
Gestione Previdenziale Separata  
Via Nizza, 35  
00198 ROMA RM

## DOMANDA PER ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE

### GIORNALISTI PARASUBORDINATI

Mod. ANF  
GEST\_SEP

PERIODO DAL  AL   
VARIAZIONE SITUAZIONE NUCLEO FAMILIARE DAL

(fornire le notizie e barrare le caselle che interessano)

#### A DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA RICHIEDENTE

COGNOME NOME

MF COGNOME DEL CONIUGE CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA PROV. CITTADINANZA

INDIRIZZO ( Via,Fraz.Piazza, etc, N.civico ) CAP COMUNE DI RESIDENZA ( O STATO ESTERO DI RESIDENZA ) PROV.

CELIBE / NUBILE  CONIUGATO  VEDOVO  SEPARATO LEGALMENTE  DIVORZIATO  ABBANDONATO

#### B EVENTUALI RECAPITI DEL RICHIEDENTE

Tel/Cell..... Indirizzo E-MAIL .....

• **Dichiaro di svolgere attività giornalistica nella forma della collaborazione coordinata e continuativa.**

#### C DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA RICHIEDENTE

COGNOME E NOME DEI COMPONENTI IL NUCLEO (compreso il/la richiedente)	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	INABILE (1)	RESIDENTE ALL'ESTERO (2)
1)						
2)						
3)						
4)						
5)						

(1) Barrare la casella se il componente è inabile (2) Barrare la casella se il componente risiede all'estero.

#### D DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAL RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI IL NUCLEO

Data di iscrizione alla Gestione Separata INPGI (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

• **Dichiaro che io e i miei familiari** nell'anno/i 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ **Abbiamo / non abbiamo** conseguito redditi

**ANNO 20** \_\_\_\_\_

TITOLARE DEI REDDITI	1	2	3	4	5
	REDDITO DA LAVORO PARASUBORDINATO	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	ALTRI REDDITI	MOD. FISCALE	REDDITO COMPLESSIVO
Richiedente					
Coniuge					
Familiari					
TOTALE					

ANNO 20\_\_\_\_\_

TITOLARE DEI REDDITI	1	2	3	4	5
	REDDITO DA LAVORO PARASUBORDINATO	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	ALTRI REDDITI	MOD. FISCALE	REDDITO COMPLESSIVO
Richiedente					
Coniuge					
Familiari					
TOTALE					

**E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL RICHIEDENTE (DPR n. 445/2000)**

IL RICHIEDENTE, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA'. SI IMPEGNA ALTRESI' A COMUNICARE, ENTRO 30 GIORNI DAL SUO VERIFICARSI, QUALSIASI VARIAZIONE DOVESSE INTERVENIRE NELLA SITUAZIONE SOPRADESCRITTA. E' CONSAPEVOLE CHE LA MANCATA O TARDIVA COMUNICAZIONE DI TALI VARIAZIONI COMPORTERA' IL RECUPERO DELLE SOMME PERCEPITE INDEBITAMENTE. DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE:

NON PERCEPISCE, NE' ALTRE PERSONE PERCEPISCONO TRATTAMENTI DI FAMIGLIA COMUNQUE DENOMINATI, ITALIANI O ESTERI PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C".

PERCEPISCE /  HA RICHiesto IL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C" AI NUMERI

PER UN IMPORTO MENSILE DI EURO

EROGATO DA

( indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde )

IL SIGNOR

COGNOME NOME

NATO IL  A

PERCEPISCE /  HA RICHiesto IL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C" AI NUMERI

PER UN IMPORTO MENSILE DI EURO

EROGATO DA

( indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde )

ALLEGO CERTIFICATI STATO DI FAMIGLIA N. ....

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Assegno circolare c/o sede INPGI di Roma o Ufficio di corrispondenza INPGI di .....

Accredito sul c/c bancario o postale : **CODICE IBAN**

**(compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto)**

Cod.Nazionale 2 lettere	Check 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	N. Conto corrente 12 caratteri alfanumerici

DATA, ..... FIRMA .....

**F DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE DEL RICHIEDENTE**  
(che non sia legalmente ed effettivamente separato o divorziato)

IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE:

NON PERCEPISCE E NON HA RICHiesto ALCUN TRATTAMENTO DI FAMIGLIA COMUNQUE DENOMINATO, ITALIANO O ESTERO PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C".  
IN CASO DI RICHIESTA DEL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PREDETTE PERSONE, PER IL PERIODO DI VALIDITA' DELLA PRESENTE DOMANDA, SI IMPEGNA A DARNE IMMEDIATA COMUNICAZIONE AL DATORE DI LAVORO DEL CONIUGE.

PERCEPISCE /  HA CHIESTO IL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C", AI NUMERI   
PER UN IMPORTO MENSILE DI EURO

EROGATO DA

( indicare l'Ente e in caso di trattamento estero indicare lo Stato che lo corrisponde )

DATA,

FIRMA \_\_\_\_\_

**G RICHIESTA DEL CONIUGE DEL RICHIEDENTE PER IL PAGAMENTO DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE.**  
(Questa parte va utilizzata soltanto se il coniuge del richiedente, che non ha autonomo titolo all'assegno, vuole percepire direttamente l'assegno (art. 1, comma 559, legge 30/12/2004 n. 311))

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME NOME SESSO

DATA DI NASCITA COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA PROV. CITTADINANZA

INDIRIZZO NUM. CIV. CAP COMUNE DI RESIDENZA PROV.

CODICE FISCALE TELEFONO / CELL.

IN QUALITA' DI CONIUGE DELL'AVENTE DIRITTO DICHIARA, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DI NON ESSERE TITOLARE DI UN AUTONOMO DIRITTO ALLA CORRESPONSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE, CHIEDE IL PAGAMENTO DELL'ASSEGNO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 559, DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2004, n. 311

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

- Assegno circolare c/o sede INPGI di Roma o Ufficio di corrispondenza INPGI di .....
- Accredito sul c/c bancario o postale :  **CODICE IBAN**

**(compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto)**

Cod.Nazionale 2 lettere	Check 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	N. Conto corrente 12 caratteri alfanumerici
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATA, .....

FIRMA \_\_\_\_\_

**H EVENTUALI COMUNICAZIONI**

- **Allegare copia di un valido documento di riconoscimento (no tessera dell'Ordine) -**

\_I\_ sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito [www.inpgi.it](http://www.inpgi.it) nella sezione Privacy.

DATA, .....

FIRMA \_\_\_\_\_

**LA DOMANDA VA PRESENTATA ALL'IN.P.G.I. A PARTIRE DAL 1° FEBBRAIO DELL'ANNO SUCCESSIVO A QUELLO IN CUI SONO STATI CORRISPOSTI I COMPENSI,** CORREDATA DAL CERTIFICATO (O CERTIFICATI) DI STATO DI FAMIGLIA DEL/DELLA RICHIEDENTE E DEI SUOI FAMILIARI (nel caso in cui quest'ultimi non convivano con il/la richiedente).

IL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA VA RINNOVATO, OGNI QUALVOLTA SI VERIFICHI UNA VARIAZIONE NELLA SITUAZIONE FAMILIARE A SUO TEMPO DICHIARATA.  
**- DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE:** CONTRASSEGNARE LA CASELLA CORRISPONDENTE E INDICARE IL PERIODO PER IL QUALE VIENE RICHiesto L'ASSEGNO CHE, VIENE RICONOSCIUTO PER ANNO SOLARE (DA GENNAIO A DICEMBRE). IL DIRITTO ALL'ASSEGNO PUO' ANCHE SORGERE DOPO IL 1° GENNAIO OVVERO TERMINARE PRIMA DEL 31 DICEMBRE..

**- VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE :** CONTRASSEGNARE LA RELATIVA CASELLA ED INDICARE LA DATA DI DECORRENZA DELLA VARIAZIONE (si ricorda che il termine entro cui va presentato all'INPGI il mod. ANF inerente alla variazione è di 30 giorni dal verificarsi della variazione stessa).

<b>QUADRO C</b>	<p><b>FANNO PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE:</b></p> <p>IL RICHIEDENTE L'ASSEGNO; IL CONIUGE DEL RICHIEDENTE NON LEGALMENTE ED EFFETTIVAMENTE SEPARATO O DIVORZIATO ; I FIGLI ED EQUIPARATI MINORI DI ETA' NON CONIUGATI (legittimi, legittimati, adottivi, affiliati, naturali, legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge, affidati a norma di legge); I FIGLI O EQUIPARATI DI ETA' COMPRESA TRA I 18 E I 21 ANNI, PURCHE' STUDENTI O APPRENDISTI, SE IL NUCLEO FAMILIARE E' COMPOSTO DA PIU' DI TRE FIGLI (O EQUIPARATI) DI ETA' INFERIORE A 26 ANNI; I NIPOTI MINORI VIVENTI A CARICO DEL NONNO/A; I FIGLI ED EQUIPARATI MAGGIORENNI INABILI NON CONIUGATI; I FRATELLI, SORELLE E NIPOTI DEL RICHIEDENTE MINORI DI ETA' O MAGGIORENNI INABILI, NON CONIUGATI (orfani di entrambi i genitori e non aventi diritto alla pensione ai superstiti).</p> <p><b>NB:</b> Il/la richiedente, se cittadino di stato estero, deve avere la residenza in Italia e così i familiari che compongono il suo nucleo. Nel caso in cui i predetti familiari non siano residenti in Italia, gli stessi fanno parte del nucleo soltanto se lo Stato estero - di cui il/la richiedente e' cittadino - riservi un trattamento di reciprocità nei confronti dei cittadini italiani ovvero, sia stata stipulata una convenzione internazionale in materia di trattamenti di famiglia (sempreche' gli stessi non abbiano diritto a trattamenti di famiglia da parte del predetto Stato estero).</p> <p><b>NON FANNO PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE :</b></p> <p>IL CONIUGE LEGALMENTE ED EFFETTIVAMENTE SEPARATO O DIVORZIATO; I FIGLI AFFIDATI ALL'ALTRO CONIUGE O EX CONIUGE; I FIGLI NATURALI DEL/DELLA RICHIEDENTE CONIUGATO/A, NON INSERITI NELLA FAMIGLIA LEGGITTIMA; I FIGLI NATURALI COMPRESI NEL NUCLEO FAMILIARE DELL'ALTRO GENITORE NON CONVIVENTE CON IL/LA RICHIEDENTE.</p> <p>IL CONIUGE E I FAMILIARI DI CITTADINO STRANIERO CHE NON HANNO LA RESIDENZA IN ITALIA.</p> <p>I FIGLI ED EQUIPARATI MAGGIORENNI NON INABILI A PROFICUO LAVORO; I FIGLI MINORENNI E MAGGIORENNI INABILI CHE SONO CONIUGATI; I FRATELLI, LE SORELLE ED I NIPOTI DEL RICHIEDENTE - ANCHE SE MINORENNI O INABILI - CHE SONO ORFANI DI UN SOLO GENITORE O TITOLARI DI PENSIONE AI SUPERSTITI OPPURE CHE SONO SPOSATI; I GENITORI E GLI ALTRI ASCENDENTI.</p> <p>IL CONIUGE E I FAMILIARI DI CITTADINO ITALIANO O STRANIERO CHE NON HANNO LA RESIDENZA IN ITALIA E CHE HANNO DIRITTO AL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA DA PARTE DELLO STESSO STATO ESTERO CON IL QUALE SIA STATA STIPULATA CONVENZIONE INTERNAZIONALE O CHE RISERVI UN TRATTAMENTO DI RECIPROCIITA' NEI CONFRONTI DEI CITTADINI ITALIANI IN MATERIA DI TRATTAMENTI DI FAMIGLIA .</p>
-----------------	---

<b>QUADRO D</b>	<p><b>N.B.</b> I REDDITI VANNO DICHIARATI AL LORDO DELLE DETRAZIONI DI IMPOSTA, DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLE RITENUTE ERARIALI.</p> <p>INDICARE IL REDDITO CONSEGUITO NELL'ANNO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE L'ANNO SPECIFICATO NELLA DOMANDA DI ANF SE LA DECORRENZA DELLO ASSEGNO E' COMPRESA TRA LUGLIO E DICEMBRE (CIOE' NEL 2° SEMESTRE); SE INVECE LA DECORRENZA DELL'ASSEGNO E' COMPRESA TRA GENNAIO E GIUGNO (CIOE' NEL 1° SEMESTRE), OCCORRE SPECIFICARE I REDDITI CONSEGUITI DUE ANNI PRIMA.</p> <p>IN CASO DI RICHESTA ANCHE PER PERIODI ARRETRATI, DOVRA' ESSERE UTILIZZATO UN MODELLO ANF PER CIASCUN ANNO.</p> <p><b>REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF:</b></p> <p>COL.1 <b>REDDITI DA LAVORO DI NATURA GIORNALISTICA DERIVANTI DA COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA.</b></p> <p>COL.2 <b>REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI:</b> VANNO INDICATI TUTTI I REDDITI DERIVANTI DA LAVORO, DA PENSIONE, DA PREST. TEMPORANEE (DS-MOBILITA', CIG, MALATTIA etc), PERCEPITI IN ITALIA O ALL'ESTERO, COMPRESI GLI ARRETRATI. VANNO INOLTRE INDICATI, SE SUPERIORI A EURO 1.032,91, I REDDITI PROVENIENTI DALLE PENSIONI DA ASSEGNI E INDENNITA' PER I NON VEDENTI SORDOMUTI E INVALIDI CIVILI, PENSIONI SOCIALI, ASSEGNI ACCESSORI PER LE PENSIONI PRIVILEGIATE ECC.</p> <p>COL.3 <b>ALTRI REDDITI:</b> VANNO INDICATI I REDDITI DERIVANTI DA LAVORO AUTONOMO, DA FABBRICATI, DA TERRENI, VALE A DIRE TUTTI I REDDITI RISULTANTI DAL MOD. 730, MOD.UNICO 740, 770, ETC. AL LORDO DELL'EVENTUALE DEDUZIONE DELL' ABITAZIONE PRINCIPALE. VANNO INDICATI, SE SUPERIORI A EURO 1.032,91, I REDDITI SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO DI IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA, QUALI INTERESSI BANCARI E POSTALI, PREMI DEL LOTTO E DEI CONCORSI PRONOSTICI, RENDITE DA BOT, ETC.</p> <p>COL.4 <b>VA INDICATO IL TIPO DI MODELLO FISCALE SU CUI E' RIPORTATO L'IMPORTO DEI VARI REDDITI DICHIARATI ( CUD , 730, UNICO E 770).</b></p> <p>COL.5 <b>TOTALE COMPLESSIVO REDDITO= SOMMARE Col.1+Col.2+Col.3</b></p> <p><b>REDDITI DA NON DICHIARARE :</b></p> <p>TRATTAMENTI DI FAMIGLIA COMUNQUE DENOMINATI DOVUTI PER LEGGE; ARRETRATI DI PRESTAZIONI D'INTEGRAZIONE SALARIALE RIFERITI AD ANNI PRECEDENTI A QUELLO DI EROGAZIONE; INDENNITA' DI TRASFERTA PER LA PARTE NON ASSOGGETTABILE AD IMPOSIZIONE FISCALE;TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO (TFR); ANTICIPAZIONE SU TFR; PENSIONI DI GUERRA; RENDITE VITALIZIE INAIL; PENSIONI TABELLARI AI MILITARI DI LEVA VITTIME DI INFORTUNIO;INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO AGLI INVALIDI CIVILI, AI CIECHI CIVILI ASSOLUTI, AI MINORI INVALIDI NON DEAMBULANTI, AI PENSIONATI DI INABILITA'; INDENNITA' DI FREQUENZA AI MINORI MUTILATI ED INVALIDI CIVILI; INDENNITA' PER I CIECHI PARZIALI ECC.</p>
-----------------	--

<b>QUADRO F</b>	LA DICHIARAZIONE VA RESA DAL CONIUGE CHE NON SIA LEGALMENTE ED EFFETTIVAMENTE SEPARATO O DIVORZIATO.
<b>QUADRO G</b>	IL QUADRO VA UTILIZZATO NELL'EVENTUALITA' CHE IL CONIUGE DELL'AVENTE DIRITTO, CHE NON ABBA UN AUTONOMO TITOLO ALL'ASSEGNO, SI AVVALGA DELLA FACOLTA' - PREVISTA DALL'ART. 1, COMMA 559, DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2004, n. 311 COME ATTUATO DAL D.M. 4.4.2005 DI PERCEPIRE DIRETTAMENTE LA PRESTAZIONE.
<b>QUADRO H</b>	IL QUADRO VA UTILIZZATO PER QUALSIASI COMUNICAZIONE UTILE PER L'ISTRUTTORIA DELLA PRATICA , OVVERO PER DICHIARARE IL PERDURARE DI UNA SITUAZIONE FAMILIARE PARTICOLARE CHE HA DATO LUOGO AL PAGAMENTO DA PARTE DELL'INPGI DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE.
<b>ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE DEI GIORNALISTI COLLABORATORI COORDINATI E CONTINUATIVI REQUISITI - DOMANDA - PRESCRIZIONE</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'ANF è riconosciuto esclusivamente ai Co.Co.Co. non assicurati ad altre forme pensionistiche obbligatorie e che non siano pensionati.</li> <li>2. Il Co.Co.Co. ha diritto all'assegno per il nucleo familiare nei casi in cui almeno il 70% del reddito complessivo familiare, percepito nell'anno solare precedente il 1° luglio, sia costituito da redditi derivanti da attività di collaborazione coordinata e continuativa.</li> <li>3. L'assegno in questione spetta anche al nucleo a composizione reddituale mista che raggiunga il requisito del 70% del reddito complessivo sommando i redditi derivanti da lavoro dipendente con i redditi derivanti da lavoro svolto nella forma della collaborazione coordinata e continuativa.</li> <li>4. L'assegno è pagato nella misura prevista per i Co.Co.Co. nella Gestione Separata Inps e viene corrisposta solo per i mesi coperti da contribuzione effettivamente versata.</li> <li>5. La domanda per ottenere il pagamento dell'assegno per il nucleo familiare deve essere presentata all'INPGI, che provvede al pagamento diretto al giornalista.</li> <li>6. Il diritto si prescrive entro cinque anni dalla sua maturazione.</li> </ol>	

<b>DOCUMENTI DA ALLEGARE NEI CASI DI SEGUITO INDICATI</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>PER I FIGLI ED EQUIPARATI* DI CONIUGI LEGALMENTE SEPARATI O DIVORZIATI</b> la dichiarazione di responsabilità del richiedente o le relative sentenze.</li> <li>2. <b>PER I FIGLI DEL CONIUGE NATI DA PRECEDENTE MATRIMONIO E PER I FIGLI NATURALI (PROPRI O DEL PROPRIO CONIUGE) RICONOSCIUTI DALL'ALTRO GENITORE</b> la dichiarazione di responsabilità del richiedente o la documentazione che attesta i dati anagrafici e la situazione dell'ex coniuge o dell'altro genitore.</li> <li>3. <b>PER I FRATELLI, SORELLE E/O NIPOTI DEL/DELLA RICHIEDENTE ORFANI DI ENTRAMBI I GENITORI, NON AVENTI DIRITTO ALLA PENSIONE AI SUPERSTITI</b> la dichiarazione di responsabilità del richiedente che attesta la condizione di orfani di tali familiari, che non hanno diritto alla pensione ai superstiti specificando le generalità dei genitori e il tipo di attività a suo tempo svolta da questi ultimi.</li> <li>4. <b>PER I NIPOTI MINORI A CARICO DEL NONNO/A RICHIEDENTE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• la dichiarazione di responsabilità del richiedente che attesta la discendenza del/i nipote/i in linea retta e il mantenimento abituale del minore.</li> <li>• La dichiarazione di responsabilità del/i genitore/i con la quale attestano di non poter provvedere al mantenimento del/i figlio/i perché non svolgono attività lavorativa e non posseggono redditi di alcuna natura.</li> </ul> </li> <li>5. <b>PER I FIGLI O EQUIPARATI* DI ETA' COMPRESA TRA I 18 E I 21 ANNI, PURCHE' STUDENTI O APPRENDISTI, IN NUCLEI CON PIU' DI TRE FIGLI O EQUIPARATI DI ETA' INFERIORE A 26 ANNI</b> la dichiarazione del richiedente che attesta la qualità di studente o la qualifica di apprendista e la relativa documentazione: certificato di frequenza scolastica / universitaria – copia del contratto di apprendistato.</li> <li>6. <b>PER I FAMILIARI MAGGIORENNI INABILI CON ASSOLUTA E PERMANENTE IMPOSSIBILITA' A SVOLGERE PROFICUO LAVORO</b> la documentazione sanitaria che attesta l'inabilità.</li> </ol> <p>* Gli equiparati ai figli legittimi sono: i figli adottivi, gli affiliati, i figli naturali legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, i figli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge, i minori affidati a norma di legge ed i nipoti minori viventi a carico di ascendente diretto.</p>	
<b>NOTA BENE:</b>	Le dichiarazioni di responsabilità, indicate tra i documenti da allegare, sono dichiarazioni sostitutive (di certificazione o di atti di notorietà) che devono essere firmate davanti ad un pubblico ufficiale ovvero, se spedite, accompagnate dalla copia di un valido documento di riconoscimento.

Ufficio competente: Servizio Prestazioni / Settore Fondo Integrativo e Assegni Familiari  
Responsabile: Claudio Santolamazza tel. 068578284