

OGGETTO: **Avviso B/2017** – Richiesta assegnazione sussidio familiare

Alla  
**Fondazione Filantropica Ananian**  
Via G. Pascoli n. 31  
34129 TRIESTE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**chiedo l'assegnazione di un sussidio familiare**

**Allego la seguente documentazione in carta libera (originali o copie):**

1. copia di un documento di identità e del codice fiscale;
2. certificato anagrafico unico (cittadinanza; stato di famiglia; residenza nel Comune con indicazione della sua data d'inizio);
3. copie complete delle dichiarazioni dei redditi 2016 su Modd. 730/UNICO/CUD 2017) per i seguenti familiari compresi nel certificato anagrafico (indicare i nominativi di ciascun familiare con redditi):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. più recente foglio paga (aprile 2017 o successivo) o modulo O bis M 2017 (per i pensionati INPS) o prospetto analitico del trattamento pensionistico relativo al gennaio 2017 (per i pensionati INPDAP) o altro documento di riscossione dei redditi ricorrenti, per i seguenti familiari:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. documentazione dimostrativa dell'evento negativo, (solo se verificatosi dopo il 30.4.2016), che ha inciso sull'economia familiare determinando una temporanea e grave difficoltà d'allevare la prole:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. descrizione scritta dell'evento di almeno 1 pagina
7. eventuali altri documenti utili:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. richiesta modalità di liquidazione

**Dichiaro inoltre, sotto mia responsabilità e ad ogni effetto di legge, che:**

- dopo il 31.12.2016 a me e/o ai miei familiari sono stati assegnati altri sussidi, o altri redditi di qualsiasi genere, non compresi nelle certificazioni fiscali (indicare il nominativo del ricevente/i, la natura dei redditi e i relativi importi; se non vi sono stati indicare "NESSUNO"):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- l'evento negativo che mi ha colpito non è documentabile e si è verificato nel periodo (solo se non è stato compilato il precedente punto "4")

\_\_\_\_\_

e ha avuto la seguente natura:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- al mantenimento del mio nucleo familiare concorrono anche, in denaro, in natura, in alloggio o altre forme, le seguenti altre persone, non comprese nella certificazione anagrafica (indicare i nominativi, valore e forma degli aiuti):

nominativo \_\_\_\_\_ aiuto di valore annuo \_\_\_\_\_

in forma di \_\_\_\_\_

nominativo \_\_\_\_\_ aiuto di valore annuo \_\_\_\_\_

in forma di \_\_\_\_\_

nominativo \_\_\_\_\_ aiuto di valore annuo \_\_\_\_\_

in forma di \_\_\_\_\_

- né io né i miei familiari conviventi abbiamo percepito altri redditi o aiuti di qualsiasi genere (anche fiscalmente esenti) al di fuori di quelli come sopra documentati o dichiarati;

Trieste, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma del richiedente)

Acconsento al trattamento dei dati così forniti, da parte della Fondazione e/o suoi incaricati, in sede d'istruttoria d'assegnazione o successivamente, anche mediante elaborazione informatica.

Trieste, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma del richiedente)

**Allegato**

**RICHIESTA MODALITA' DI LIQUIDAZIONE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

assegnatario/a di sussidio familiare, chiedo che esso mi sia corrisposto mediante bonifico bancario o postale o carta prepagata, sul conto intestato a:

\_\_\_\_\_

codice IBAN \_\_\_\_\_

restando a mio carico la relativa spesa (attualmente € 1,50)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_