

RICHIESTA BENEFICIO FONDO INFORTUNI

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il..... Sesso M F Documento di identità n.....
rilasciato da in data ,
residente in Provincia.....
Via n..... CAP..... recapito
telefonico..... email.....
nella sua qualità di (barrare la casella corrispondente)

coniuge figlio/a padre/madre fratello/sorella

di nato/a a il
Sesso M F C.F. residente in Provincia.....
Via n..... CAP deceduto/a in data..... in
..... per l'infornio occorso il presso la ditta
..... Via.....
Comune..... Provincia.....

CHIEDE

l'ammissione al beneficio ex art. 1, comma 1187, legge 27 dicembre 2006, n. 296.
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.
445 in caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il nucleo dei superstiti aventi diritto è così composto:

coniuge:

COGNOME e NOME	Sesso (M/F)	CODICE FISCALE	Luogo e data di nascita

N. ... figli minori di anni 18 legittimi, naturali riconosciuti o riconoscibili, adottivi:

COGNOME e NOME	Sesso (M/F)	CODICE FISCALE	Luogo e data di nascita

N. ... figli maggiori di anni 18, studenti e viventi a carico:

COGNOME, NOME e CODICE FISCALE	Sesso (M/F)	Luogo e data di nascita	Istituto di istruzione o Università	Corso frequentato e durata	Anno Scol./ Accad.	Anno prima immatr.

N. figli maggiori di anni 18, totalmente inabili al lavoro e viventi a carico:

COGNOME, NOME e CODICE FISCALE	Sesso (M/F)	Luogo e data di nascita	Inabile al lavoro dal per (causa)

Padre e madre viventi a carico, **solo in assenza di coniuge e/o figli**:

COGNOME, NOME e CODICE FISCALE	Sesso (M/F)	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

Allegato

MODELLO DI DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEL BENEFICIO *UNA TANTUM*

I sottoscritti delegano alla riscossione del beneficio *una tantum* di cui all'art. 1, comma 1187, legge 27 dicembre 2006, n. 296, dell'importo di €. _____ il/la Sig./Sig.ra¹ _____

_____, nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

Prov. _____, in via _____, n. _____ Cap _____

FIRMA DEI DELEGANTI

AUTENTICAZIONE² DELLE FIRME APPOSTE SULLA DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Io sottoscritto _____ qualifica _____
(cognome e nome del funzionario attestatore) (qualifica del funzionario attestatore)
nella qualità di _____

attesto che:

il/la dichiarante Sig./Sig.ra _____
identificata in base³ _____

il/la dichiarante Sig./Sig.ra _____
identificata in base³ _____

il/la dichiarante Sig./Sig.ra _____
identificata in base³ _____

il/la dichiarante Sig./Sig.ra _____
identificata in base³ _____

hanno sottoscritto alla mia presenza la delega alla riscossione.

Data _____

IL FUNZIONARIO ADDETTO
(Cognome, Nome e qualifica)

¹ La persona del delegato deve essere la stessa che presenta l'istanza.

² Le firme possono essere autenticate, previa identificazione di ciascun delegante, dal funzionario incaricato a ricevere la documentazione presso la competente sede dell'Istituto, dal notaio, dal cancelliere, dal segretario comunale o da un funzionario incaricato dal Sindaco, dall'Autorità consolare italiana per i residenti all'estero (D.P.R. 445/2000 e s. m. i.).

³ Estremi del Documento attestante l'identità del dichiarante.