

AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO FAMIGLIA

Il /La sottoscritto/a: _____
al fine di ottenere i contributi e prestazioni

DICHIARA

che, per il periodo a cui fa riferimento la pratica, il proprio nucleo familiare si compone di:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	A CARICO:	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					

Letto, confermato e sottoscritto.

Firma del dichiarante

Data: ____/____/____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(Ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. 196/03 e art. 15 GDPR UE 2016/679)

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto completa informativa reperibile al seguente link <https://www.fimiaebab.it/enti/> ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e dell'art.13 del GDPR UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata Legge e Regolamento UE, nei limiti e per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data: _____

Firma: _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. Integrazione **malattia** allegare: certificato medico telematico, buste paga del periodo dell'evento e busta paga del mese precedente
2. Integrazione **infortunio** allegare: prospetto di liquidazione dell'INAIL, buste paga del periodo dell'evento e busta paga del mese precedente.
3. Contributo **maternità/paternità** allegare: certificato di nascita con esposto il rapporto di genitorialità e autocertificazione di stato famiglia.
4. Contributo **scuola superiore/università** allegare: certificato di frequenza/iscrizione all'anno scolastico o documenti comprovanti la frequenza/iscrizione e autocertificazione di stato famiglia
5. Contributo **prestazioni specialistiche** allegare: fotocopie fatture attestanti il pagamento delle visite specialistiche riferite al solo dipendente agricolo.
6. Contributo **decesso operaio agricolo** allegare: certificato di morte e autocertificazione di stato famiglia rilevando l'erede che richiede il contributo

Per TUTTE le richieste di integrazione/contributo va allegata copia del documento d'identità.

ATTENZIONE: IL FIMIA-EBAB NON LIQUIDERA' LE DOMANDE CON DATI MANCANTI O PRIVE DEGLI ALLEGATI