



ai fini della graduatoria:

- che l'ammontare del proprio reddito imponibile prodotto nell'anno 2015 (dichiarazione 2016) è pari ad € ....., mentre il reddito imponibile prodotto nell'anno 2015 (dichiarazione 2016) dell'altro genitore non legalmente separato/divorziato è pari ad € .....
- di aver percepito/di voler richiedere, per il predetto evento, nell'ambito del proprio nucleo familiare, l'indennità di maternità ex artt. 70 e 72 D.Lgs. 26/3/2001 n. 151, come modificato dall'art. 1 L. 15/10/2003 n. 289;
- di non aver percepito e non voler richiedere per il predetto evento, nell'ambito del proprio nucleo familiare, la suindicata indennità

**CHIEDE**

***l'erogazione, per l'anno 2016, del contributo a sostegno della genitorialità, previsto all'art. 6 lett. e) del Regolamento per l'erogazione dell'assistenza, come da bando approvato dal CdA del 27/10/2016.***

A tal fine allega la seguente documentazione:

- a) certificato di nascita/adozione/affidamento preadottivo del figlio di cui all'art. 2 del bando ovvero autocertificazione;
- b) copia di un documento di identità, in corso di validità;
- c) eventuale copia sentenza di separazione ovvero autocertificazione.

Gli uffici di Cassa Forense si riservano di richiedere eventuale integrazione della documentazione.

Letta l'informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/03, il/la sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000).

Data ...../...../.....

Firma.....



## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell'informativa sotto riportata, di cui all'art.13 del D.Lgs n. 196/03, ed esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali da parte della Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense nell'ambito delle proprie finalità istituzionali.

**Luogo e data**

**Nome e cognome del richiedente**

**Firma del richiedente**

---

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

**art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali**

*La Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense con sede in Roma, Via Belli n. 5, in qualità di titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali che La riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati nel pieno rispetto delle norme vigenti.*

*Il trattamento avverrà con mezzi manuali ed informatici, ad opera di dipendenti di questa Cassa, opportunamente incaricati ed istruiti ed eventualmente anche ad opera di altri soggetti che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto della Cassa, operando in qualità di Responsabili esterni.*

*I Suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la Definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, che hanno per legge, regolamento o direttiva comunitaria, diritto o obbligo di conoscerli, tra cui ad esempio l'Agenzia delle Entrate, l'Inps e altre Casse di previdenza obbligatoria.*

*Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. Il Suo consenso non è necessario per i dati personali comuni, ai sensi del Codice, art. 24, comma 1, lettera b) e per i dati sensibili ai sensi dell'art. 26, comma 4, lettera d) ed in base all'autorizzazione generale del Garante.*

*Rispetto ai dati in nostro possesso, Lei potrà sempre esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, tra i quali il diritto di ottenere in qualunque momento, la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione. Ai sensi del medesimo articolo Lei ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima e/o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Il Responsabile del trattamento, designato ai sensi dell'art. 29 del Codice, è il Direttore Generale al quale Lei potrà eventualmente rivolgersi per chiarimenti e per far valere i diritti sopra richiamati.*