

Richiesta per gli assegni familiari durante l'indennità per insolvenza

Dati del richiedente

Numero d'ass. AVS	<input type="text"/>
Nome e Cognome	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Stato civile	<input type="text"/>
Numero di telefono privato	<input type="text"/>
Datore di lavoro precedente	<input type="text"/>
Datore di lavoro attuale	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>
Quanti figli	<input type="text"/>
Posta / Banca del richiedente	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Numero del conto corrente	<input type="text"/>

Obbligo e firma del richiedente

Confermo di avere risposto a tutte le domande in modo veritiero e completo. Prendo atto che mi rendo colpevole e dovrò rimborsare quanto indebitamente percepito se in base a dichiarazioni false o incomplete sono riuscito a percepire gli assegni familiari.

Richiesta degli assegni familiari per il periodo dal al

Durante il periodo menzionato, ha ricevuto un'altra persona gli assegni familiari? si no

Se si, chi e attraverso chi?

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Luogo e data:

Timbro e firma: