

# SCHEDA PER RACCOLTA DOMANDE ARNF

• **PRIMA DOMANDA**       SÌ       NO

• **RICHIEDENTE**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

• **TELEFONO** \_\_\_\_\_

• **RESIDENZA IN REGIONE**       da oltre 5 anni continuativi  
(del richiedente o del coniuge)       da oltre 15 anni non continuativi

• **PROFESSIONE ATTUALE**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> lavoratrice/ore dipendente             | <input type="checkbox"/> disoccupata/o         |
| <input type="checkbox"/> artigiana/o                            | <input type="checkbox"/> pensionata/o          |
| <input type="checkbox"/> commerciante                           | <input type="checkbox"/> casalinga             |
| <input type="checkbox"/> coltivatore                            | <input type="checkbox"/> libero professionista |
| <input type="checkbox"/> iscritta/o gestione separata (cocopro) |  |

• **STATO CIVILE**       coniugata/o  
                                  convivente  
                                  vedova/o  
                                  separato/divorziato dal \_\_\_\_\_ (data)  
                                  non convivente/genitore unico

• **PAGAMENTO**       diretto  
                                  conto corrente (inserire i dati solo se modificati o per prima domanda)

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

*nome Banca* \_\_\_\_\_

• **FIGLI DISABILI**       SÌ       NO

• **NOTE** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A cura del patronato INCA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, sottoscrittore della domanda di Assegno regionale al nucleo familiare, numero \_\_\_\_\_, afferma sotto la propria responsabilità che quanto riportato nella presente scheda corrisponde a quanto dichiarato.

In fede

\_\_\_\_\_