

**ALL'ASSESSORATO DEGLI AFFARI GENERALI,
PERSONALE E RIFORMA DELLA REGIONE
DIREZIONE GENERALE DEL PERSONALE E
RIFORMA DELLA REGIONE
SERVIZIO PREVIDENZA
SETTORE PREVIDENZA INTEGRATIVA
VIALE TRIESTE 190
09123 CAGLIARI
personale@pec.regione.sardegna.it**

**OGGETTO: RICHIESTA ANTICIPAZIONE I.F.R. E T.F.R. PER ACQUISTO PRIMA CASA DI ABITAZIONE DEL
DIPENDENTE (Art. 11 L.R. 27 del 22/12/2011)**

COGNOME _____ NOME _____ MATR. _____
NAT IL *gg mm aaaa* / / A _____ città _____ PROV. _____
RESIDENTE IN _____ città _____ PROV. _____
INDIRIZZO _____ indirizzo _____ N. _____ CAP _____
DIPENDENTE RAS DAL *gg mm aaaa* / / IN SERVIZIO PRESSO _____
ISCRITTO AL FITQ DAL / / ISCRITTO I.N.P.S. (ex I.N.D.A.P.) _____
TELEFONO UFFICIO _____ TEL. CELL. _____ TEL. ABIT. _____
INDIRIZZO MAIL _____ *istituzionale* _____ INDIRIZZO MAIL _____ *personale* _____
CODICE FISCALE _____

CHIEDE

l'anticipazione dell'Indennità di Fine Rapporto per:

- acquisto prima casa di abitazione da terzi
- acquisto prima casa di abitazione con contestuale vendita di immobile già posseduto
- acquisto prima casa di abitazione tramite cooperativa
- acquisto quota di proprietà da coniuge separato
- acquisto nuovo immobile a seguito di separazione
- riscatto di alloggio popolare
- riscatto quota ereditaria

- per l'ammontare di euro _____ , _____ .
- nella misura massima consentita.

Chiede infine che l'accreditamento dell'anticipazione avvenga presso:

istituto di credito

ABI

CAB

N. CC

IBAN

città

gg mm aaaa

Luogo e data

/ /

Il richiedente

DICHIARA

ai sensi degli artt. 43, 46, 47, 48, 71, 73, 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

- 1) di conoscere ed accettare tutte le disposizioni e i vincoli contenuti nella circolare esplicativa n.P. 36809 del 25 novembre 2020.
- 2) **di non avere vincoli, a qualsiasi titolo, sull'I.F.R. o sul T.F.R..**
- 3) che l'alloggio per il quale chiede l'anticipazione è ubicato nel Comune di _____
Prov. _____ in _____ n. _____.
- 4) che il regime patrimoniale esistente con il coniuge è (**compilare solo se coniugato**):
 - di comunione dei beni.
 - di separazione dei beni.
- 5) di non possedere altri immobili nel territorio nazionale.
 di essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nel territorio nazionale, o quote di essi, su immobili nei Comuni di seguito elencati, oltre quello per il quale si chiede l'anticipazione del trattamento di cui all'art. 11 della L.R. n. 27/2011:
 - _____ % (_____);
 - _____ % (_____);
 - _____ % (_____).
- 6) che per la stessa unità immobiliare:
 - è stata presentata richiesta da altro dipendente legato da vincolo di:
 - matrimonio, parentela.
 - non è stata presentata richiesta da altro dipendente legato da vincolo di matrimonio o parentela.
- 7) di impegnarsi, nelle more della presentazione della copia dell'atto definitivo registrato, anche in caso di cessazione dal servizio, pena la decadenza del beneficio ed il recupero, in un'unica soluzione, delle somme erogate con aggravamento degli interessi legali, a presentare **entro il termine massimo di un anno** dalla data di concessione dell'anticipazione, copia dell'atto notarile di acquisto dell'immobile registrato.
- 8) di impegnarsi, nell'ipotesi che l'acquisto non vada a buon fine, di darne immediata comunicazione al F.I.T.Q. e a rendere in un'unica soluzione l'intera somma erogata comprensiva degli interessi legali.
- 9) di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, al F.I.T.Q. eventuali variazioni dei dati forniti nella presente richiesta.
- 10) che le notizie fornite ed i documenti allegati rispondono a verità, consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false.

Luogo e data _____ città _____ gg _____ mm _____ aaa
/ /

Il dichiarante

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA

(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Cognome

Nome

Io sottoscritt

città

gg mm aaaa

nat a

il / /

- a) consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il DPR 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici ai sensi degli artt. 76 e 75;
- b) informato/a che i dati forniti verranno utilizzati secondo quanto previsto dal Dlgs. 196/2003 e dal GDPR – Regolamento UE 2016/679

DICHIARO

città


che il mio nucleo familiare, residente in

indirizzo

indirizzo

n.

è così composto:

nr.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA gg mm aaaa	RAPPORTO DI PARENTELA	A CARICO
1			/ /		
2			/ /		
3			/ /		
4			/ /		
5			/ /		
6			/ /		
7			/ /		
8			/ /		

città

gg mm aaaa

Luogo e data

/ /

Il dichiarante

La dichiarazione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 è presentata unitamente a copia del documento d'identità (**specificare il tipo di documento**)

<input type="checkbox"/> Carta d'identità n.	rilasciata dal comune di	<i>gg mm aaaa</i>
		scad. / /
<input type="checkbox"/> Patente n.	rilasciata da	<i>gg mm aaaa</i>
		scad. / /

A tal fine si allegano i documenti sotto elencati:

- | | |
|-----|-----|
| 1) | 11) |
| 2) | 12) |
| 3) | 13) |
| 4) | 14) |
| 5) | 15) |
| 6) | 16) |
| 7) | 17) |
| 8) | 18) |
| 9) | 19) |
| 10) | 20) |

Ai sensi e per gli effetti del D. L.gs. n. 196/2003 e del GDPR – Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, autorizzo il trattamento dei dati personali.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data *città* *gg mm aaaa*
/ /

Firma