



C&C Services srl
Centro elaborazione dati
Uff. Aut. 20039 - CAF CGN



Servizi di assistenza fiscale, previdenziale, amministrativa e del lavoro

Tel./Fax 06 99805708 - info@cafbracciano.com - www.cafbracciano.com

Via dei Lecci, 15/17 - 00062 Bracciano (Rm)



AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ANF (art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA QUANTO SEGUE

RICHIEDENTE (Cognome e Nome) _____

TELEFONO _____ e-mail _____

Copia carta d'identità e codice fiscale (fronte e retro sullo stesso foglio)

Copia autocertificazione stato di famiglia

Copia dichiarazione altro genitore di non richiesta/percepimento anf

Status civile Celibe/Nubile Coniugato/a Separato/a Divorziato/a

Vedovo/a Data di acquisizione status civile _____

Indirizzo residenza _____

Comune - Provincia - Cap _____

Occupato si no Richiedente si Ex-coniuge/Altro genitore si

Ragione sociale azienda _____ Maticola Az. _____

Attività esercitata az. _____ Data inizio occupazione _____

Comune sede legale az. _____ Pr. _____ Cap _____

Indirizzo e civico az. _____

Tipo autorizzazione inclusione familiari nel nucleo dich. Resp. Coniuge

NOTE

Firma del dichiarante

Data consegna documentazione _____