

## ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE – LAVORATORE DIPENDENTE

- documento di riconoscimento del richiedente
- tessera sanitaria del richiedente
- documento di riconoscimento (eventuale coniuge)
- tessera sanitaria (eventuale coniuge)
- permesso di soggiorno (eventuale)
- stato civile (giorno/mese/anno)
- tessera sanitaria del/i minore/i
- recapito telefonico
- indirizzo email
- busta paga del richiedente contenente matricola inps
- stato di famiglia (eventuale autocertificazione)
- dichiarazione dei redditi del richiedente relativa all'annualità per il quale chiede gli A.N.F; in assenza Certificazione Unica
- dichiarazione dei redditi del richiedente relativa all'annualità per il quale chiede gli A.N.F (eventuale coniuge); in assenza Certificazione Unica

Studio Saffi Snc  
Via del Timavo 23D  
40131 Bologna  
Tel / Fax 051.0392418  
Cell 3791079981  
mail : [info@studiosaffi.eu](mailto:info@studiosaffi.eu)  
[www.studiosaffi.eu](http://www.studiosaffi.eu)