



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori parasubordinati

Per ottenere l'assegno per il nucleo familiare, oltre a possedere i requisiti di legge, è necessario compilare il modulo secondo le indicazioni di seguito riportate. Il modulo deve essere consegnato all'ufficio Inps della propria zona di residenza o inviato per posta o presentato tramite un Ente di patronato che offre assistenza gratuita.

La domanda deve essere presentata a partire dal 1° febbraio dell'anno successivo a quello in cui sono stati corrisposti i compensi.

● A chi spetta

Ai lavoratori parasubordinati iscritti alla Gestione separata (lavoratori con collaborazione a progetto o coordinata e continuativa, professionisti senza cassa, venditori a domicilio, associati in partecipazione), i cui nuclei familiari sono composti da più persone e i cui redditi sono al di sotto dei limiti stabiliti dalla legge di anno in anno (le tabelle relative ai limiti di reddito sono disponibili sul sito www.inps.it).

L'assegno spetta agli iscritti alla Gestione separata il cui reddito complessivo familiare, percepito nell'anno solare precedente il 1° luglio, deriva per almeno il 70% da attività parasubordinata.

L'assegno spetta anche al nucleo che ha un reddito misto e che raggiunge il requisito del 70% sommando i redditi derivanti da lavoro dipendente con i redditi derivanti da lavoro parasubordinato.

L'assegno spetta anche se il 70% del reddito complessivo deriva da lavoro dipendente e quello da attività parasubordinata è uguale a zero.

● Cosa spetta

Un assegno calcolato in relazione ai redditi dichiarati e ai componenti del nucleo, pagato dall'Inps con bonifico presso ufficio postale oppure con accredito su conto corrente (bancario o postale).

Il coniuge che non ha autonomo diritto all'assegno, può percepire direttamente la prestazione compilando l'apposita richiesta nel modulo.

● Come si compone il nucleo familiare

Ne fanno parte:

- il richiedente l'assegno
- il coniuge non legalmente ed effettivamente separato
- i figli o equiparati* di età inferiore a 18 anni
- i figli o equiparati di età compresa tra i 18 e i 21 anni, purché studenti o apprendisti, se il nucleo familiare è composto da più di tre figli (o equiparati) di età inferiore a 26 anni
- i figli maggiorenni inabili che si trovano, per difetto fisico o mentale, nella assoluta e permanente impossibilità a svolgere proficuo lavoro
- i fratelli, le sorelle ed i nipoti del richiedente, minori di età o maggiorenni inabili, se orfani di entrambi i genitori e non aventi diritto alla pensione ai superstiti.

Se il richiedente è straniero può includere nel proprio nucleo i familiari residenti in Italia. I familiari che non risiedono in Italia, fanno comunque parte del nucleo se lo Stato estero, del quale il richiedente è cittadino, ha stipulato una convenzione internazionale con il nostro Paese, purché non abbiano diritto a trattamenti di famiglia direttamente pagati dallo Stato estero.

Non fanno parte del nucleo:

il coniuge legalmente ed effettivamente separato; il coniuge che ha abbandonato la famiglia; i figli affidati all'altro coniuge o ex coniuge (in caso di separazione legale o divorzio); i familiari di cittadino straniero non residenti in Italia; i figli naturali, riconosciuti da entrambi i genitori, che non convivono con il richiedente; i figli naturali del richiedente coniugato che non siano inseriti nella sua famiglia legittima; i figli ed equiparati* maggiorenni non inabili a proficuo lavoro; i figli minorenni e maggiorenni inabili che sono coniugati; i fratelli, le sorelle ed i nipoti del richiedente - anche se minorenni o inabili - che sono orfani di un solo genitore o titolari di pensione ai superstiti oppure che sono sposati; i genitori e gli altri ascendenti.

*Gli equiparati ai figli legittimi o legittimati sono: i figli adottivi, gli affiliati, i figli naturali legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, i figli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge, i minori affidati a norma di legge ed i nipoti minori viventi a carico di ascendente diretto.



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori parasubordinati

- **Dati, informazioni e dichiarazioni indispensabili** (articolo 1, comma, 783, legge 296/06):
 - dati anagrafici del richiedente (pagina 1)
 - dati anagrafici e altri dati relativi alla composizione del nucleo familiare del richiedente (pagina 2 - 3)
 - dati relativi all'attività lavorativa del richiedente (pagina 1)
 - dati relativi ai redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo familiare (pagina 4).

- **Documenti da allegare nei casi di seguito indicati**

Le dichiarazioni di responsabilità, indicate tra i documenti da allegare, sono dichiarazioni sostitutive (di certificazioni o di atti di notorietà) che devono essere firmate davanti a un pubblico ufficiale o accompagnate dalla copia di un documento di riconoscimento, come le dichiarazioni incluse nel modulo.

Per i figli ed equiparati* di coniugi legalmente separati o divorziati

- la dichiarazione di responsabilità del richiedente o le relative sentenze

Per i casi di abbandono da parte del coniuge del richiedente

- la documentazione dell'Autorità giudiziaria o di altra Pubblica Autorità

Per i figli del coniuge nati da precedente matrimonio e per i figli naturali (propri o del proprio coniuge) riconosciuti dall'altro genitore

- la dichiarazione di responsabilità del richiedente o la documentazione che attesta i dati anagrafici e la situazione dell'ex coniuge o dell'altro genitore

Per i fratelli, le sorelle, i nipoti del/della richiedente orfani di entrambi i genitori, non aventi diritto alla pensione ai superstiti

- la dichiarazione di responsabilità del richiedente che attesta la condizione di orfani di tali familiari, che non hanno diritto alla pensione ai superstiti specificando le generalità dei genitori e il tipo di attività a suo tempo svolta da questi ultimi

Per i familiari residenti all'estero di cittadino italiano, comunitario o cittadino straniero di Stato convenzionato

- se il richiedente è cittadino italiano: la dichiarazione di responsabilità che attesta la composizione del nucleo familiare residente all'estero
- se il richiedente è cittadino comunitario: la dichiarazione di responsabilità che attesta la composizione del nucleo familiare residente all'estero o il formulario E401** opportunamente compilato
- se il richiedente è cittadino extracomunitario residente in Italia con versamenti previdenziali in almeno due Stati membri dell'Unione Europea: il certificato di residenza o l'autocertificazione e il formulario E205**
- se il richiedente è cittadino di Stato straniero convenzionato: il certificato di cittadinanza e il certificato di stato di famiglia rilasciato dagli uffici anagrafici del luogo ove risiedono i familiari nello Stato convenzionato o le certificazioni particolari valide secondo la legge locale tradotte e convalidate dal Consolato italiano

Per i nipoti minori a carico del nonno/a richiedente:

- la dichiarazione di responsabilità del richiedente che attesta la discendenza del/i nipote/i in linea retta e il mantenimento abituale del minore
- la dichiarazione di responsabilità del/i genitore/i con la quale attestano di non poter provvedere al mantenimento del/i figlio/i perché non svolgono attività lavorativa e non posseggono redditi di alcuna natura
- la dichiarazione di responsabilità degli eventuali altri ascendenti dalla quale risulti che non hanno chiesto per il passato e si impegnano a non chiedere per il futuro analogo trattamento di famiglia per gli stessi minori

*Gli equiparati ai figli legittimi o legittimati sono: i figli adottivi, gli affiliati, i figli naturali legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, i figli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge, i minori affidati a norma di legge ed i nipoti minori viventi a carico di ascendente diretto.

** Moduli disponibili presso i nostri uffici o sul sito www.inps.it



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori parasubordinati

Per i figli o equiparati* di età compresa tra i 18 e i 21 anni, purché studenti o apprendisti, in nuclei con più di tre figli o equiparati di età inferiore a 26 anni:

- il modulo per il riconoscimento di nucleo familiare numeroso (ANF/NN)**
- la dichiarazione del richiedente che attesta la qualità di studente o la qualifica di apprendista o la relativa documentazione: certificato di frequenza scolastica / universitaria o formulario E 402**, se il figlio risiede in uno Stato della Unione Europea; copia del contratto di apprendistato o formulario E 403**, se il figlio risiede in uno Stato dell'Unione Europea

Per i minori affidati a strutture pubbliche e collocati in famiglia

- la dichiarazione di responsabilità del richiedente o i relativi provvedimenti

Per i familiari minorenni con persistente difficoltà a svolgere funzioni o compiti propri della loro età:

- la documentazione sanitaria che attesta tali difficoltà, oppure il modulo SS 3/AF** (se il familiare è residente in Italia) compilato dal medico di famiglia
- il formulario E 404** (se il familiare è residente in uno Stato membro dell'Unione Europea) compilato dal medico incaricato dall'organismo competente
- la certificazione sanitaria estera convalidata dal Consolato Italiano (se il familiare è residente in altro Stato estero)

Per i familiari maggiorenni inabili con assoluta e permanente impossibilità a svolgere proficuo lavoro:

- la documentazione sanitaria che attesta l'inabilità oppure il modulo SS 3/AF** compilato dal medico di famiglia, (se il familiare è residente in Italia)
- il formulario E 404** (se il familiare è residente in uno Stato membro dell'Unione Europea) compilato dal medico incaricato dall'organismo competente
- la certificazione sanitaria estera convalidata dal Consolato Italiano (se il familiare è residente in altro Stato estero).

● Comunicazione di variazione

Se cambia la composizione del nucleo familiare, è necessario compilare e presentare il modulo ANF/VAR** all'ufficio Inps della propria zona di residenza, entro 30 giorni dal verificarsi della variazione.



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori parasubordinati - 1/7

Periodo dal al (gg/mm/aaaa)

ALL'UFFICIO INPS DI

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

CITTADINANZA

RESIDENTE IN PROV. STATO

INDIRIZZO CAP

TELEFONO* CELLULARE*

E-MAIL*

Barrare la casella corrispondente

Stato civile del richiedente

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Celibe/Nubile | <input type="radio"/> Coniugato/a |
| <input type="radio"/> Separato/a | <input type="radio"/> Divorziato/a |
| <input type="radio"/> Vedovo/a | <input type="radio"/> Abbandonato/a |

Dichiaro di svolgere attività autonoma

- collaborazione coordinata e continuativa o a progetto
- attività professionale
- associazione in partecipazione

Data di iscrizione alla Gestione separata (gg/mm/aaaa)

Compensi percepiti nell'anno per il quale si chiede l'assegno (aaaa) totale €

Indicare i componenti del nucleo familiare compreso il richiedente

(Dichiarazione sostitutiva della certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000)

Dati del richiedente

1

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

- | | | | |
|--|------------|-----------------|-------------|
| <input type="radio"/> residente in Italia |] IN | PROV. | CAP |
| <input type="radio"/> residente all'estero | | INDIRIZZO | STATO |

* Dati facoltativi



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori parasubordinati - 2/7

Altri componenti il nucleo familiare

2

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente inabile

residente in Italia IN PROV. CAP

residente all'estero INDIRIZZO STATO

3

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente inabile

residente in Italia IN PROV. CAP

residente all'estero INDIRIZZO STATO

4

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente inabile

residente in Italia IN PROV. CAP

residente all'estero INDIRIZZO STATO



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori parasubordinati - 3/7

Altri componenti il nucleo familiare

5

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente inabile

residente in Italia IN PROV. CAP

residente all'estero INDIRIZZO STATO

6

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente inabile

residente in Italia IN PROV. CAP

residente all'estero INDIRIZZO STATO

7

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente inabile

residente in Italia IN PROV. CAP

residente all'estero INDIRIZZO STATO



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori parasubordinati - 4/7

● Redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo

Nelle tabelle che seguono devono essere indicati i redditi IRPEF e i redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva.

I redditi devono essere indicati al lordo delle deduzioni e detrazioni di imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali. Il reddito da indicare nel prospetto è quello relativo all'anno precedente quello della domanda di assegno se la decorrenza dell'assegno è compresa tra luglio e dicembre (secondo semestre). Se invece la decorrenza è compresa tra gennaio e giugno (primo semestre) si dovrà indicare il reddito conseguito due anni prima. In caso di arretrati si dovrà utilizzare un modulo per ogni anno.

● Dichiaro che io e i miei familiari

Nell'anno/i 20____/20____

- non abbiamo conseguito redditi abbiamo conseguito i seguenti redditi

TITOLARE DEI REDDITI	ANNO 20____				
	1	2	3	4	5
	reddito da lavoro parasubordinato	reddito da lavoro dipendente e assimilato	altri redditi	modello fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE					
CONIUGE					
FAMILIARI					
TOTALE					

TITOLARE DEI REDDITI	ANNO 20____				
	1	2	3	4	5
	reddito da lavoro parasubordinato	reddito da lavoro dipendente e assimilato	altri redditi	modello fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE					
CONIUGE					
FAMILIARI					
TOTALE					

● Redditi da dichiarare

- Nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi derivanti da attività professionale, da collaborazione coordinata e continuativa o a progetto.
- Nella seconda colonna devono essere indicati tutti i redditi da lavoro dipendente e assimilati, da pensione, da prestazione (disoccupazione, malattia, cassa integrazione ecc.) redditi percepiti in Italia o all'estero compresi gli arretrati. Vanno inoltre indicati, se superiori a 1032,91 euro i redditi provenienti dalle pensioni da assegni e indennità per i non vedenti sordomuti e invalidi civili, pensioni sociali, assegni accessori per le pensioni privilegiate ecc.
- Nella terza colonna devono essere indicati i redditi di qualsiasi natura derivanti da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, al lordo delle eventuale detrazione dell'abitazione principale. Vanno inoltre indicati, se superiori a 1032,91 euro i redditi che sono soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva: interessi bancari e postali, premi del lotto e dei concorsi pronostici, rendite da buoni del tesoro.
- Nella quarta colonna deve essere indicato il tipo di modello fiscali su cui è riportato l'importo dei vari redditi dichiarati (CUD o certificazione reddituale, 730, Unico, 770) nel caso in cui il richiedente è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi.
- Nella quinta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2 + colonna 3).

● Redditi che non si dichiarano

Trattamenti di famiglia dovuti per legge; arretrati di prestazioni di integrazione salariale riferiti ad anni precedenti a quello di erogazione; indennità di trasferta per la parte non soggetta a imposizione fiscale; trattamento di fine rapporto (TFR); anticipazione su TFR; pensioni di guerra; rendite vitalizie Inail; pensioni tabellari ai militari di leva vittime di infortunio; indennità di accompagnamento agli invalidi civili, ai ciechi assoluti, ai minori invalidi non deambulanti, ai pensionati di inabilità; indennità di frequenza ai minori mutilati ed invalidi civili, indennità di comunicazione per i sordi prelinguali; indennità per i ciechi parziali; indennizzo per danni irreversibili da vaccinazioni obbligatorie, da trasfusioni e somministrazione di emoderivati.



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori parasubordinati - 5/7

- **Dichiarazione di responsabilità del richiedente riferita al coniuge**
(che non sia legalmente ed effettivamente separato o divorziato)

Dichiara che il coniuge:

- non percepisce, nè altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare. In caso di richiesta del trattamento di famiglia per tali persone, per il periodo di validità della domanda, mi impegno a dare comunicazione immediata all'ufficio Inps a cui è stata presentata la domanda
- percepisce il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri _____ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ha richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri _____ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false.

Data _____ Firma _____

- **Richiesta del coniuge del richiedente per il pagamento dell'assegno per il nucleo familiare**

Questa parte va utilizzata soltanto se il coniuge del richiedente, che non ha autonomo titolo all'assegno, vuole percepire direttamente l'assegno (articolo 1, comma 559, della legge 30/12/2004 n.311).

<input type="text" value="NOME"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="COGNOME"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="CODICE FISCALE"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="NATO/A IL GG/MM/AAAA"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="A"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="PROV."/>	<input type="text" value="STATO"/>
<input type="text" value="CITTADINANZA"/>	<input type="text"/>		
<input type="text" value="RESIDENTE IN"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="PROV."/>	<input type="text" value="STATO"/>
<input type="text" value="INDIRIZZO"/>	<input type="text"/>		<input type="text" value="CAP"/>

In qualità di coniuge del richiedente dichiarato, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende dichiarazioni false, di non essere titolare di un autonomo diritto al pagamento dell'assegno per il nucleo familiare. Chiedo quindi il pagamento dell'assegno ai sensi dell'articolo 1, comma 559, della legge 30/12/2004 n.311

- **Modalità di pagamento**

- Bonifico domiciliato presso Ufficio postale
- Accredito sul conto corrente bancario o postale (indicare le coordinate bancarie che possono essere rilevate dall'estratto conto bancario)

Data _____

Firma _____



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori parasubordinati - 6/7

● Dichiarazione di responsabilit  del richiedente (DPR n. 445 del 28/12/2000)

Dichiaro che:

- non percepisco, n  altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare
- percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri _____ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ho chiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri _____ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Indicare se altro componente del nucleo familiare percepisce o ha richiesto il trattamento di famiglia

NOME _____

COGNOME _____

NATO/A IL GG/MM/AAAA _____

A _____

- percepisce il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri _____ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ha richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri _____ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Data _____

Firma _____

● Modalit  di pagamento

- Bonifico domiciliato presso Ufficio postale
- Accredito sul conto corrente bancario o postale (indicare le coordinate bancarie che possono essere rilevate dall'estratto conto bancario)

CODICE IBAN _____

Data _____

Firma _____

● Eventuali comunicazioni

Questa parte va utilizzata per qualsiasi comunicazione utile all'istruttoria della pratica. Ad esempio per:

- Periodi di attivit  lavorativa principale che danno diritto ad un trattamento di famiglia (iscrizione o titolo all'iscrizione negli elenchi dei lavoratori agricoli, ecc.)
- Periodi di altre attivit  di lavoro dipendente o autonomo con diritto ad un trattamento di famiglia (solo per addetti a servizi domestici o familiari)
- Eventuali redditi conseguiti all'estero presso enti internazionali non soggetti alle norme tributarie nazionali (specificare Stato, Ente ed importo sia del reddito che della prestazione a sostegno del nucleo familiare percepito o da percepire)

.....
.....



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori parasubordinati - 7/7

● Delega al Patronato

Delego il patronato _____
presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'articolo 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti di Inps, per la trattazione della presente domanda.

Firma dell'operatore del Patronato _____

Dichiarazione del richiedente

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento.

Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. Il loro elenco completo ed aggiornato è disponibile sul sito www.inps.it.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.