



M E T A L M E C C A N I C I

DOMANDA INVALIDITA'

DOCUMENTAZIONE FOTOCOPIATA DA PRESENTARE AL PATRONATO ITAL UIL

- **Fotocopia carta identità** in corso di validità , fronte / retro
- **Fotocopia codice fiscale** fronte/retro
- **Autocertificazione dei dati bancari** ,codice iban , a chi è intestato il conto corrente della persona che chiede il riconoscimento dell' invalidità civile qualora venga riconosciuto anche l' accompagnamento .

Dichiarazione autografa della persona che chiede il riconoscimento dell' invalidità civile :

- **se sposato** data del matrimonio (giorno/ mese /anno) e fotocopia codice fiscale del coniuge
- **se vedovo** data morte del coniuge (giorno /mese/ anno) e fotocopia codice fiscale del defunto
- **se divorziato** data del divorzio (giorno / mese / anno) e fotocopia codice fiscale della persona da cui si è divorziato
- **se separato** data della separazione (giorno / mese / anno) e fotocopia codice



M E T A L M E C C A N I C I

fiscale della persona da cui si è separato

- **Fotocopia richiesta del Medico curante per la richiesta di accertamento grado d' 'invalidità civile**
- **Mandato Patronato Ital compilato** in stampatello leggibile e firma in tutte le sue parti , vove scritto firma assistito.
- **Mandato sul trattamento dei dati personali (Privacy)** compilato in stampatello leggibile e firmato in tutte le sue parti
- **Redditi del nucleo familiare** , anno precedente , marito e moglie per coloro che hanno un ' età inferiore ai 65 anni .(730 - CU + VISURA CATASTALI).
Faccio la domanda nel 2021 a Marzo porterò il 730/2020 redditi 2019



M E T A L M E C C A N I C I



M E T A L M E C C A N I C I



M E T A L M E C C A N I C I



M E T A L M E C C A N I C I



M E T A L M E C C A N I C I



M E T A L M E C C A N I C I

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI

VEDOVANZA DIVORZIATO SEPARATO CONIUGATO

AI SENSI DEL DPR 445/2000

Spettabile Patronato Ital Uil sede di

Il/ la sottoscritt... ..

Nat .. il a

stato civile

DICHIARA

Di essere del Sign

nato il a

prov. di cittadinanza

stato civile

con il / la sottoscritt... il.....

Il / la sottoscritt..... dichiara , altresì , di essere a conoscenza che la falsità negli atti e l' uso di atti falsi sono puniti , ai sensi del codice penale e dell'art.76 del DPR 445/2000 e che , ai sensi dell' art.75 del DPR 445/2000 , le suddette violazioni comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni sostitutive di certificazione presentate.

Savigliano li

Firma per esteso leggibile

.....



M E T A L M E C C A N I C I

DICHIARAZIONE CODICE IBAN

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ e residente a _____ prov. _____ In
via _____ n. _____
C.F. _____

DICHIARA

Che il codice IBAN bancario è il seguente:

Table with 6 columns: Paese, Chek, Cin, ABI, CAB, N. CONTO

Che il codice IBAN postale è il seguente

Table with 6 columns: Paese, Chek, Cin, ABI, CAB, N. CONTO

Data: _____

Firma
