

Assegno per il nucleo familiare

Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo

Per ottenere l'assegno per il nucleo familiare, i lavoratori agricoli dipendenti a tempo indeterminato (OTI), oltre a possedere i requisiti di legge, devono compilare il modulo secondo le indicazioni di seguito riportate e consegnarlo al datore di lavoro.

● A chi spetta

L'assegno spetta ai lavoratori dipendenti i cui nuclei familiari siano composti da più persone e i cui redditi siano al di sotto dei limiti stabiliti dalla legge di anno in anno (le tabelle relative ai limiti di reddito sono disponibili su www.inps.it).

● Cosa spetta

Un assegno calcolato in relazione alla composizione del nucleo familiare e ai redditi dichiarati, che viene liquidato al richiedente dal datore di lavoro.

Il coniuge/La parte di unione civile del richiedente, non separato/divorziato o sciolto da unione civile, che non ha autonomo diritto all'assegno, può esercitare la facoltà di percepire direttamente la prestazione compilando l'apposita richiesta all'interno del modulo.

● Come si compone il nucleo familiare

Per richieste di prestazioni ANF attinenti ai periodi entro il 28 febbraio 2022 compreso, fanno parte del nucleo familiare:

- il richiedente l'assegno
- il coniuge non legalmente ed effettivamente separato
- la parte di unione civile non sciolta dall'unione
- i figli o equiparati¹ 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 che si trovano, per difetto fisico o mentale, nella assoluta e permanente inabilità a 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.

Per richieste di prestazioni ANF attinenti ai periodi successivi il 28 febbraio 2022, fanno parte del nucleo familiare:

- il richiedente l'assegno
- il coniuge non legalmente ed effettivamente separato
- la parte dell'unione civile non sciolta dall'unione
- i fratelli, le sorelle ed i nipoti in linea collaterale 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, secondo quanto stabilito nelle singole convenzioni.

Non fanno parte del nucleo:

Il coniuge legalmente ed effettivamente separato; la parte di unione civile sciolta dall'unione; il coniuge che ha abbandonato la famiglia; i figli affidati all'altro coniuge/all'altra parte di unione civile o all'ex coniuge (in caso di separazione legale, divorzio o scioglimento dell'unione civile); i familiari di cittadino straniero non residenti in Italia; i figli di genitori non coniugati, riconosciuti da entrambi i genitori, che non convivono con il genitore richiedente; i figli del richiedente coniugato che non sono 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 maggiorenni inabili a proficuo lavoro - che sono orfani di un solo genitore o titolari di pensione ai superstiti oppure che sono sposati; i genitori e gli altri ascendenti.

¹) Gli equiparati ai figli legittimi o legittimati sono: i figli adottivi, gli affiliati, i figli di genitori non coniugati legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, i figli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge/dell'altra parte di unione civile, 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 dipendenti del settore agricolo

● Documenti da allegare

Per particolari condizioni di seguito indicate, fermo restando le distinzioni sopra esposte in merito ai periodi antecedenti o successivi al 28 febbraio 2022, è necessario allegare al presente modulo l'autorizzazione rilasciata dall'INPS con il mod. ANF43. La domanda di autorizzazione ANF deve essere presentata mediante i servizi telematici accessibili direttamente dal cittadino tramite SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale) almeno di Livello 2, CIE (Carta di Identità Elettronica 3.0) o CNS (Carta Nazionale dei Servizi) attraverso il portale dell'INPS, oppure tramite gli enti di patronato, che per legge offrono assistenza gratuita, attraverso i servizi telematici offerti dagli stessi, oppure tramite il Contact Center (chiamando da rete fissa il numero gratuito 803164 oppure il numero 06 164164 da telefono cellulare, a pagamento secondo il piano tariffario del proprio gestore telefonico).

Per l'inclusione nel nucleo di:

- figli ed equiparati di genitori legalmente separati, divorziati o sciolti dall'unione civile
- figli di genitori non coniugati (propri o del coniuge/della parte di unione civile) riconosciuti dall'altro genitore
- figli del coniuge/della parte di unione civile nati dal precedente matrimonio
- 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
- fratelli, sorelle, nipoti
- nipoti minori a carico del richiedente, nonno/a
- familiari maggiorenni inabili a proficuo lavoro, in assenza della documentazione sanitaria che attesta lo stato di invalidità al 100% con l'assoluta e permanente impossibilità a svolgere qualsiasi attività lavorativa
- familiari minorenni in assenza della documentazione sanitaria che attesta il diritto all'indennità di accompagnamento o la persistente difficoltà a svolgere funzioni o compiti propri della loro età
- familiari residenti all'estero in uno Stato dell'Unione europea o in uno Stato convenzionato
- minori affidati a strutture pubbliche e collocati in famiglia.

La domanda di autorizzazione ANF deve essere presentata anche nel caso in cui il coniuge/la parte dell'unione civile del richiedente, che non sia legalmente ed effettivamente separato o divorziato o sciolta da unione civile, non abbia firmato la dichiarazione di responsabilità all'interno di questo modulo di domanda.

Per includere i figli del richiedente non coniugato e non convivente con gli stessi, riconosciuti da entrambi i genitori, occorre allegare il modulo SR65 disponibile su www.inps.it.

● Dichiarazione di responsabilità

La dichiarazione di responsabilità propria o del coniuge/della parte di unione civile che si trova all'interno del modulo deve essere firmata ed accompagnata dalla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

● Comunicazione variazione

Se cambia la composizione del nucleo familiare, è necessario compilare la casella "variazione situazione del nucleo familiare dal" e presentare il modulo al datore di lavoro, entro 30 giorni dal verificarsi della variazione.

Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo - 1/8

periodo dal _____ al _____ (gg/mm/aaaa)

variazione situazione nucleo familiare dal _____ (gg/mm/aaaa)

ALL'AZIENDA _____

lo sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ NATO/A IL GG/MM/AAAA _____

A _____ PROV. _____

STATO _____ CITTADINANZA _____

RESIDENTE / DOMICILIATO IN _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

FRAZIONE _____ STATO _____

TELEFONO * _____ CELLULARE * _____

EMAIL* _____

PEC* _____

Stato civile

(barrare la casella corrispondente)

- celibe/nubile
- coniugato/a dal _____ (gg/mm/aaaa)
- unito/a civilmente dal _____ (gg/mm/aaaa)
- separato/a legalmente dal _____ (gg/mm/aaaa)
- sciolto/a da unione civile dal _____ (gg/mm/aaaa)
- divorziato/a dal _____ (gg/mm/aaaa)
- vedovo/a dal _____ (gg/mm/aaaa)
- abbandonato/a dal _____ (gg/mm/aaaa)
- parte superstite dell'unione civile dal _____ (gg/mm/aaaa)

Dichiaro di essere iscritto negli elenchi dei:

- lavoratori agricoli dipendenti a tempo determinato del Comune di _____
- coltivatori diretti, mezzadri e coloni del Comune di _____

Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo - 2/8

- **Indicare i componenti del nucleo familiare compreso il richiedente**
(Dichiarazione sostitutiva della certificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Dati del richiedente

1

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

residente in Italia } IN PROV. CAP
 residente all'estero } INDIRIZZO STATO

Altri componenti il nucleo familiare

2

COGNOME NOME

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

COGNOME NOME

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 dipendenti del settore agricolo - 3/8

4

COGNOME NOME

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

5

COGNOME NOME

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

COGNOME NOME

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 dipendenti del settore agricolo - 4/8

● 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.

Nell'anno 20 ____ io ed i miei familiari

- non abbiamo conseguito redditi
- abbiamo conseguito i seguenti redditi.

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 anche il reddito conseguito due anni prima. In caso di arretrati si dovrà utilizzare un modulo per ogni anno. Nei casi di conviventi di fatto con figli, che hanno disciplinato i rapporti patrimoniali relativi alla loro vita in comune con la sottoscrizione di un contratto di convivenza, secondo quanto previsto nell'art. 1, comma 50, della legge 20 maggio 2016, n. 76, andranno indicati i redditi di entrambi i genitori.

● Redditi assoggettabili a Irpef (Tabella A)

- Nella prima 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.
- Nella seconda colonna devono essere indicati i redditi di qualsiasi natura derivanti da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, al lordo dell'eventuale detrazione dell'abitazione principale.
- Nella terza colonna deve essere indicato il tipo di modello fiscale su cui è riportato l'importo dei vari redditi dichiarati (CU o certificazione reddituale, 730, Unico, 770) nel caso in cui il richiedente sia tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi.
- Nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2)

Tabella A

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE/PARTE DI UNIONE CIVILE				
FAMILIARI				
TOTALE				

Assegno per il nucleo familiare

Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo - 5/8

- **Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva** (Tabella B)
(da indicare solo se i redditi superano complessivamente euro 1032,91)
 - Nella prima colonna devono essere indicati tutti 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 seconda colonna devono essere indicati altri 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, ecc.
 - Nella terza colonna deve essere indicato il modello fiscale rilasciato dall'ente erogatore
 - Nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2).

Tabella B

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE/PARTE DI UNIONE CIVILE				
FAMILIARI				
TOTALE				

- **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 dipendenti del settore agricolo - 6/8

● Dichiarazione di responsabilità del richiedente (D.P.R. n. 445/2000)

Dichiaro che:

- non percepisco, nè 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 alle pagine 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 richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 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 chiesto il trattamento di famiglia

COGNOME _____ NOME _____
 NATO/A IL GG/MM/AAAA _____ A _____

- percepisce il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 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 chiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 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 del richiedente _____

● Dichiarazione di responsabilità del coniuge/della parte di unione civile del richiedente

(che non sia legalmente ed effettivamente separato o divorziato o sciolto civilmente dall'unione)

Io sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____
 NATO/A IL GG/MM/AAAA _____ A _____

dichiaro che:

- non percepisco, nè 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 alle pagine 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 richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 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)

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo e i documenti ad esso allegati rispondono a verità; sono consapevole che l'INPS effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e che, in caso di dichiarazioni false, sono previste sanzioni penali e la decadenza dai benefici ottenuti (artt. 46, 47, 71, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data _____

Firma del coniuge/della parte di unione civile _____

Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo - 7/8

- **Richiesta del coniuge/della parte di unione civile del richiedente per il pagamento dell'assegno per il nucleo familiare**
Questa parte va utilizzata soltanto se il coniuge/la parte di unione civile del richiedente, che non ha autonomo titolo all'assegno, vuole percepire direttamente l'assegno (articolo 1, comma 559, della legge 30 dicembre 2004, n. 311).

Io sottoscritto/a

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

In qualità di coniuge/parte di unione civile del richiedente **dichiaro**, 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 dicembre 2004, n. 311.

Modalità di pagamento

- Bonifico domiciliato presso ufficio postale
(Il pagamento in contanti presso lo sportello postale è consentito solo entro il limite previsto dalla normativa vigente)

- Accredito su conto corrente bancario o postale – libretto postale – carta di pagamento dotata di IBAN

Nel caso di richiesta di accredito su IBAN Area SEPA (extra Italia) il beneficiario della prestazione è tenuto ad allegare il modulo di identificazione finanziaria se non già prodotto all'INPS in occasione di precedenti richieste di pagamento. Il modulo di identificazione finanziaria cod. MV70 è disponibile su www.inps.it.

CODICE IBAN

(composto da 27 caratteri)

L'IBAN è intestato o cointestato al richiedente la prestazione.

Data _____ Firma del coniuge/della parte di unione civile _____

Dichiarazione di responsabilità

Mi impegno a comunicare al datore di lavoro, entro 30 giorni, qualsiasi variazione; sono consapevole che la mancata o tardiva comunicazione di tali variazioni comporterà il recupero delle somme percepite indebitamente.

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo e i documenti ad esso allegati rispondono a verità; sono consapevole che l'INPS effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e che, in caso di dichiarazioni false, sono previste sanzioni penali e la decadenza dai benefici ottenuti (artt. 46, 47, 71, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Assegno per il nucleo familiare

Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo - 8/8

● Dichiarazione di responsabilità aggiuntiva per richieste di prestazioni ANF attinenti ai periodi successivi il 28 febbraio 2022

Dichiaro l'assenza nel nucleo familiare di figli a carico:

- a) di età inferiore a 18 anni compiuti;
- b) di età inferiore a 21 anni compiuti per i quali ricorra una delle seguenti condizioni:
 - frequenti un corso di formazione scolastica o professionale ovvero un corso di laurea
 - svolga un tirocinio ovvero un'attività lavorativa e possieda un reddito complessivo inferiore a 8.000 euro annui
 - sia registrato come disoccupato e in cerca di un lavoro presso i servizi pubblici per l'impiego
 - svolga il servizio civile universale;
- c) con disabilità, senza limiti di età.

Dichiaro di non percepire e di non far parte di un nucleo familiare che percepisce l'Assegno Unico.

Data _____

Firma del richiedente _____

● Riservato al datore di lavoro

Dati per la determinazione dell'assegno per il nucleo familiare

NUMERO COMPONENTI IL NUCLEO	REDDITO COMPLESSIVO (colonna 4 tabella A + colonna 4 tabella B)	TOTALE REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE (colonna 1 tabella A + colonna 1 tabella B)	%	NUMERO TABELLA ANF APPLICATA	IMPORTO DA CORRISPONDERE PER ANF	DATA DI SCADENZA**

Data _____

Firma del datore di lavoro _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'Inps, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciriolo Grande, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE, sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti pubblici o privati che operano in qualità di autonomi Titolari del trattamento, nei limiti strettamente necessari e per la sola finalità per cui si è proceduto alla comunicazione. La diffusione dei dati forniti è possibile solo su espressa previsione di legge o, se previsto per legge, di regolamento, in precedenza e nel rispetto dei limiti dagli stessi fissati, i dati personali possono essere comunicati dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati che operano in qualità di autonomi Titolari del trattamento, nei limiti strettamente necessari e per la sola finalità per cui si è proceduto alla comunicazione. La diffusione dei dati forniti è possibile solo su espressa previsione di legge o, se previsto per legge, di regolamento. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'Inps, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'Inps nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'Inps, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciriolo Grande, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it. Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'Inps in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperiti sul sito istituzionale www.inps.it, "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito www.garanteprivacy.it del Garante per la protezione dei dati personali.

** Da indicare in caso di compimento della maggiore età dei minori e in caso di scadenza dell'autorizzazione.

*** La presente non sostituisce l'informativa sul trattamento dei dati personali a cura del datore di lavoro.