



**Attestazione e firma del richiedente e del coniuge/ dell'altro genitore**

---

Certifico che i dati sono completi e conformi alla verità. Prendo atto del fatto che le indicazioni inesatte o incomplete sono punibili se avessero quale conseguenza il versamento ingiustificato di assegni familiari. Di conseguenza, le prestazioni percepite ingiustamente dovranno essere restituite. Mi impegno, inoltre, ad informare immediatamente HOTELA Assegni familiari di ogni modifica sul reddito.

Lugo e data

Firma del richiedente

.....

.....

Lugo e data

Firma del coniuge/ dell'altro genitore

.....

.....

**Documenti da allegare**

---

In caso di attività indipendente	l'attestato della cassa AVS con la data di inizio dell'affiliazione
Al beneficio d'indennità della cassa disoccupazione	l'attestato della cassa disoccupazione con la data d'inizio