

ORDINE DI SERVIZIO
ANF PERIODO LUGLIO 2018 – GIUGNO 2019

Al fine di garantire una corretta erogazione degli ANF per il periodo 01/07/2018 – 30/06/2019 si richiede :

- La compilazione del presente modello in modo chiaro e leggibile;
- La verifica della correttezza dei dati già presenti e la compilazione delle parti di interesse del richiedente (stato civile del richiedente; componenti il nucleo familiare compreso il richiedente ...)
 - ✓ Qualora l'indirizzo di residenza riportato nel modello non fosse quello corretto, il richiedente è tenuto a segnalare sul modello stesso quello attuale, provvedendo tempestivamente a comunicare alla Società, a decorrere da quando si è verificato il cambio residenza utilizzando la modulistica in uso in azienda;
 - ✓ Nei casi previsti per Legge, **sarà obbligatorio allegare al modello degli assegni debitamente compilato il modello ANF43 in corso di validità**. In mancanza dello stesso, gli importi dovuti a titolo di assegni familiari non potranno essere erogati.
- La specificazione, nell'apposito riquadro, dei redditi assoggettabili ad IRPEF del richiedente e, se percepiti, dei familiari relativi **all'anno 2017**;
- L'indicazione della data di compilazione e **sottoscrizione** del modello da parte del richiedente e dell'eventuale coniuge.

DA TENER PRESENTE :

Il MODELLO per la richiesta di ANF va consegnato all'Azienda IN ORIGINALE entro e non oltre il **30 Giugno 2018**. Qualora lo stesso non fosse riconsegnato entro suddetto termine, si procederà alla sospensione dell'erogazione in busta paga degli assegni.

Si ringrazia per la collaborazione.

La Direzione Sanitaservice ASL BA