

1) Vanno sempre consegnati al CAAF:

Copia Carta Identità in corso di Validità del dichiarante;
Copia Tessera Sanitaria per Codice Fiscale del dichiarante;
Eventuale certificato medico che attesta la presenza di disabilità intellettiva o minorazione psichica.

2) Solo nel caso di **dichiarazione presentata dal rappresentante legale del titolare:**

Decreto di nomina Rappresentante Legale;
Copia Carta Identità in corso di Validità del rappresentante legale;
Copia Tessera Sanitaria per codice fiscale del rappresentante legale.

3) Nel caso di **delega alla presentazione serve:**

Il documento d'identità del delegato e la delega;
copia del Modello ICRIC/ICLAV/ACCASPS sottoscritto dal titolare della prestazione e il documento d'identità.

SOLO PER I SOLLECITI MODELLI ICRIC INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO SERVONO:

In caso di ricovero gratuito presso un istituto o struttura pubblica presentare documentazione attestante periodo di ricovero (**2016 e 2017**).

NEL CASO DI MODELLO ICRIC INDENNITA' DI FREQUENZA SCOLASTICA E SOLO IN CASO DI MINORE DI 18 ANNI SERVONO:

Dati di entrambi i genitori o dell'unico genitore;
se si è in presenza di genitore affidatario, tutore, amministratore di sostegno, curatore, deve essere prodotto il decreto di nomina del tribunale;
dati relativi a indirizzo mail, PEC, cellulare per permettere all'INPS di contattare il dichiarante;
per la frequenza di scuola dell'obbligo(fino a 16 anni) sia pubblica che privata deve essere indicato l'anno di iscrizione e a quale classe si è iscritto il minore.

Per l'anno 2017 devono essere indicati:

- i dati dell'istituto (se variato rispetto all'anno precedente);
- il numero di telefono;
- e-mail;
- eventuale PEC;
- codice meccanografico della scuola;
- P.IVA o C.F.

Per la **frequenza regolare** di:

- Centro di formazione o di addestramento professionale; Centro ambulatoriale o diurno, anche di tipo semi-residenziale pubblico, privato o privato convenzionato;
- Allegare certificazione frequenza rilasciata dal Centro, nella quale deve essere indicata:
 - data da cui decorre la frequenza;
 - durata della frequenza prevista;
 - durata della frequenza effettivamente svolta.

NEL CASO DI MODELLO ICLAV SERVONO:

Documenti relativi all'eventuale attività lavorativa svolta (lavoro dipendente, autonomo o presso cooperative sociali);
Modello CU 2018 (riferito ai redditi 2017);
Certificazione o dichiarazione dei redditi da lavoro autonomo anno 2018 (redditi 2017).

NEL CASO DI **MODELLO ACC AS/PS** SERVONO:

1. In caso di soggiorno all'estero avvenuto nell'anno 2017, non per motivi sanitari, produrre periodo e indirizzo completo.
2. Per i titolari di **ASSEGNO SOCIALE**, in caso di ricovero presso un istituto presentare la documentazione attestante tutti i periodi di ricovero per l'anno 2017.
3. In caso di **ricovero con retta a carico proprio o dei familiari:**
RICEVUTE DI PAGAMENTO DELLA RETTA PER L'ANNO 2017



SERVIZIO ICRIC-INVCI - CONFERIMENTO INCARICO E DELEGA

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale _____ Cognome e Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data di nascita _____

Residenza: Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo: _____ N. _____ TEL _____

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE/EREDE di: (SERVIZI DA EROGARE A PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale _____ Cognome e Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data di nascita _____

Residenza: Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo: _____ N. _____ TEL _____

Conferisce incarico al fine di procedere all'esecuzione del servizio richiesto

compresa la trasmissione telematica, finalizzata all'erogazione delle prestazioni assistenziali (Modelli ICRIC-ICLAV-ACC.AS/PS) richiesta dall'INPS nell'anno 2018 (il presente incarico è considerato effettivo a seguito dell'erogazione del servizio nell'anno sopraindicato)

CONFERISCE DELEGA

NON CONFERISCE DELEGA

REVOCA DELEGA

CONFERISCE DELEGA / REVOCA PER L' ACCESSO E IL PRELIEVO DEI DATI e/o DOCUMENTI INPS, consultazione e stampa della matricola INVCI relativa all'anno 2018

CONFERISCE DELEGA

NON CONFERISCE DELEGA

REVOCA DELEGA

AL CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE (CAAF)

Codice fiscale 02282990965 Numero di iscrizione all'Albo del CAF 00003 Denominazione del CAF: CAAF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL

Comune MILANO Provincia MI CAP 20132 Indirizzo VIA PALMANOVA N. 22

(la delega può essere revocata in qualsiasi momento presentando questo modello)

Si allega la fotocopia del documento di identità in corso di validità del Delegante/Revocante e dell'eventuale Rappresentante/Tutore/Erede.

Data _____ FIRMA (per esteso e leggibile) _____