

MODELLO DI DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

Al

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome Nome

Codice fiscale

Luogo e data di nascita

celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a

in servizio presso tel. Ufficio

titolare di pensione iscrizione n.

CHIEDE

l'attribuzione

la rideterminazione dell'assegno familiare a decorrere dal

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome e nome	relazione di parentela	data di nascita	posiz. (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) per ogni componente indicare, se presente, una o più delle seguenti posizioni:

"S" : studente. Per i figli di età compresa fra i 18 e i 21 anni aggiungere la lettera "M".

"A" : apprendista. Per i figli di età compresa fra i 18 e i 21 anni aggiungere la lettera "M".

"I" : persona che si trova a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro ovvero minorenni con difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (si allega, in quanto non ancora presentata, la certificazione - o copia autenticata - rilasciata dalle competenti Commissioni sanitarie.

"O" : orfano/a

DETERMINAZIONE DEL REDDITO FAMILIARE ANNUO

Vanno considerati i redditi – assoggettabili ad Irpef, compresi quelli a tassazione separata, al lordo degli oneri deducibili e delle detrazioni d'imposta nonché i redditi esenti da imposta o assoggettati a imposta sostitutiva, in quanto di importo superiore ad euro 1.032,91 annui (già lire 2.000.000) – percepiti dai componenti il proprio nucleo familiare indicati nel precedente riquadro,

nell'anno

redditi	dichiarante	coniuge(*)	altri familiari(**)	totali
1) redditi da lavoro dipendente e assimilati	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2) redditi a tassazione separata	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3) altri redditi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4) redditi esenti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
totali	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REDDITO COMPLESSIVO

(*) coniuge non legalmente ed effettivamente separato.

(**) figli ed equiparati minorenni, maggiorenni fino a 21 anni studenti o apprendisti, maggiorenni inabili, fratelli, sorelle, nipoti, orfani minorenni o maggiorenni inabili.

NOTE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI REDDITI

1) importi di cui ai punti 1,3,4,5,201,205,221 e 242 del C.U. 2015.

2) importi di cui ai punti 261 e 262 del C.U. 2015;
sono esclusi i trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni sui trattamenti.

3) importi desumibili dai vigenti modelli fiscali (per il mod.730 -3 righe 1,2,3,5,6,7,147 e 148; per il modello UNICO vedere i dati riportati nei singoli quadri);

4) vanno inclusi anche i redditi assoggettabili a ritenuta d'imposta alla fonte o ad imposta sostitutiva (interessi su depositi, su titoli, ecc.) se superiori, complessivamente, ad euro 1.032,91 annui.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE

Nome Cognome

luogo di nascita data di nascita

consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,

DICHIARA sotto la propria responsabilità che:

per i soggetti indicati nella tabella della composizione del nucleo familiare non ha richiesto né richiederà altro trattamento di famiglia.

Data

Firma del coniuge

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL RICHIEDENTE

Nome Cognome

luogo di nascita data di nascita

consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,

DICHIARA sotto la propria responsabilità che:

per i soggetti indicati nella tabella della composizione del nucleo familiare non ha richiesto né richiederà altro trattamento di famiglia.

per i soggetti indicati nella tabella della composizione del nucleo familiare non è stato richiesto altro trattamento di famiglia da parte di persone che non compongono il nucleo familiare (ex coniuge, coniuge separato, convivente o altri);

le notizie indicate nel presente modello di domanda sono complete e veritiere;

si impegna a segnalare le variazioni della situazione dichiarata entro 30 giorni.

Data

Firma del richiedente

Data

Firma del richiedente

N.B.: Le istanze e le dichiarazioni devono essere sottoscritte in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate o inviate unitamente a copia del documento di riconoscimento di ciascuno dei sottoscrittori.
Resta ferma la facoltà dell'amministrazione di sottoporre a verifica le notizie indicate nel presente modello di domanda.