ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE	MODULO R_02

Da inviare a:

a Ferservizi per il tramite della struttura P.O. di riferimento

Il/La sottoscritto/a _____ CID _____

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

CHIEDE

☐ l'attribuzione

☐ la rideterminazione dell'assegno per il nucleo familiare a decorrere da:_____/_____/_____

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (Compilare e barrare le caselle. Includere il richiedente)

n°	Cognome e nome	Data di nascita	Grado di parentela	Stato occupazionale
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				

☐ Nucleo con più di tre figli di età inferiore a 26 anni

☐ Il figlio indicato al n°_____, di età superiore a 18 anni ed inferiore a 21 anni
- ☐ è studente (si allega la relativa documentazione: certificato di frequenza scolastica o copia autenticata);
- ☐ è apprendista (si allega la relativa documentazione: contratto di apprendistato o copia autenticata)

☐ La persona (non figlio/a) indicata al n°_____ si trova, a causa di infermità, nell'assoluta e permanente impossibilità di lavorare (invalidità al 100%) ovvero, se minorenne, ha difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età o ha diritto all'indennità di accompagnamento (si allega la certificazione rilasciata dalla A.S.L. o dalle preesistenti commissioni sanitarie provinciali, o copia autenticata).

☐ La persona indicata al n°_____, orfana di entrambi i genitori,:

- ☐ è minorenne e non percepisce la pensione ai superstiti;
- ☐ è maggiorenne, inabile con assoluta e permanente impossibilità a svolgere un proficuo lavoro e non percepisce la pensione ai superstiti.

ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE	MODULO R_02

DETERMINAZIONE DEL REDDITO FAMILIARE ANNUO (Compilare)

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 ad imposta sostitutiva, in quanto di importo superiore ad € 1032,91 annui – percepiti dai componenti del proprio nucleo familiare indicati nel precedente riquadro.

NELL'ANNO: **2013**

Redditi	**Dichiarante**	**Coniuge**[1]	**Altri familiari**[2]	**Totali**
A) redditi da lavoro dipendente o assimilati				
B) redditi da tassazione separata				
C) altri redditi				
D) redditi esenti				
Totali				

REDDITO COMPLESSIVO € _____

1 Coniuge non legalmente ed effettivamente separato.
2 V. punto 3 delle NOTE - INDIVIDUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

NOTE

INDIVIDUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Sono inclusi:

1. il richiedente. Se il richiedente è straniero può includere i familiari residenti in Italia;
2. il coniuge, non legalmente ed effettivamente separato;
3. i figli o equiparati di età inferiore a 18 anni, i figli o equiparati di età compresa tra 18 anni e 21 anni, purché studenti o apprendisti, se il nucleo è composto da più di tre figli di età inferiore a 26 anni; i figli maggiorenni inabili che si trovano nell'assoluta e permanente impossibilità di lavorare; i fratelli, le sorelle e i nipoti del richiedente, minori di età o maggiorenni inabili, se orfani di entrambi i genitori e non aventi diritto a pensione ai superstiti.

Sono esclusi: il coniuge legalmente ed effettivamente separato; il coniuge che ha abbandonato la famiglia; i figli affidati all'altro coniuge o ex coniuge; i familiari di cittadino straniero non residenti in Italia; i figli naturali, riconosciuti da entrambi i genitori, che non convivono con il richiedente; i figli naturali del richiedente coniugato che non siano inseriti nella sua famiglia legittima; i figli e equiparati maggiorenni non inabili a proficuo lavoro; i figli minorenni e maggiorenni inabili che sono coniugati; i fratelli, le sorelle e i nipoti, anche se minorenni e inabili, che sono orfani di un solo genitore o titolari di pensione ai superstiti o che sono sposati; i genitori e gli altri ascendenti.

ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE	MODULO R_02

INDIVIDUAZIONE DEI REDDITI

A Importi di cui ai punti 1, 2 , 251 e 301 parte B del CUD 2014.

B Importi di cui ai punti 351 e 352 parte B del CUD 2014.

C Importi desumibili dai vigenti modelli fiscali (per il mod. 730 vedere il mod. 730-3, riga 1, 2, 3, 5, 6, 7 e 147 e 148; per il modello UNICO vedere i dati riportati nei singoli quadri), i redditi da fabbricati vanno computati al lordo dell'eventuale deduzione per abitazione principale.

D Vanno inclusi anche i redditi assoggettati a ritenuta d'imposta alla fonte o ad imposta sostitutiva (interessi su depositi, su titoli, ecc.) se superiori, complessivamente, ad € 1032,91.

ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE	MODULO R_02

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL CONIUGE (compilare e barrare le caselle)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a_____ il_____ consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false

DICHIARA CHE

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

_____ _____

Data Firma del coniuge

Indicare un recapito telefonico _____

* * *

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL RICHIEDENTE (compilare e barrare le caselle)

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a _____ il _____consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false

DICHIARA 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.

ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE	MODULO R_02

AVVERTENZE

Il/la sottoscritto/a afferma tutto quanto sopra sotto la propria personale responsabilità ed è consapevole che, in caso di inadempienza o di dichiarazioni mendaci, oltre a decadere dai benefici in questione, sarà assoggettabile alle sanzioni disciplinari previste dal vigente CCNL nonché alle sanzioni penali previste dalla legge.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presso l'amministrazione competente (ai sensi dell'art 71, comma 4, del D.P.R. n. 445/2000) oppure mediante richiesta diretta, da parte della società/struttura titolare della procedura, di qualsiasi certificazione ritenga necessaria. Rilascia, a tal fine, il proprio consenso, impegnandosi a produrre in tempi ristretti la documentazione richiesta.

_____ _____

Data Firma

_____

Visto (da compilare a cura dell'ufficio ricevente)

_____ _____

(data di elaborazione) (firma dell'addetto)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Nella casella "da inviare a" è indicata la struttura destinataria del modulo. Il modulo va inviato via fax o consegnato presso lo sportello di competenza.

Compilare il modulo in tutte le sue parti come indicato dalle note di ogni sezione/tabella.

Indicare la data di richiesta e firmare il modulo in maniera leggibile.