

MODELLO DI DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

AI COMUNE DI POMARANACE

Consegnare all'Ufficio Protocollo entro il

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE*(compilare e barrare le caselle)*

cognome e nome

luogo e data di nascita

 celibe/nubile
 coniugato/a
 vedovo/a
 (*) legalmente separato/a
 divorziato/a

in servizio presso _____ tel. _____

Titolare di pensione – iscrizione n° _____

Chiede

 l'attribuzione la rideterminazione

dell'assegno per il nucleo familiare a decorrere dal _____ (vedi Note)

(*) allegare copia della sentenza di separazione, o autocertificazione con estremi della stessa.

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/ DELLA RICHIEDENTE*(compilare e barrare le caselle)*

cognome e nome rapporto di parentela luogo di nascita data di nascita codice fiscale

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
1				
0				

- la persona indicata al n. ___ si trova, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro ovvero, se minorenne, ha difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (si allega, in quanto non ancora presentata, la certificazione – o copia autentica – rilasciata dalla U.S.L. o delle preesistenti Commissioni sanitarie provinciali).

- La persona indicata al n. ___ è orfana

DICHIARAZIONI DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a _____
cognome e nome _____ luogo e 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

Il/la sottoscritto/a _____
cognome e nome _____ luogo e 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

N.B. resta ferma la facoltà dell'Amministrazione di sottoporre a verifica le notizie indicate nel presente modello di domanda.

DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAL RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI IL NUCLEO
(compilare)

Redditi	Dichiarante	Coniuge	Altri familiari	TOTALE
1) da lavoro dipendente e assimilati	€	€	€	€
2) altri redditi	€	€	€	€
3) redditi a tassazione separata	€	€	€	€
4) redditi esenti o soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o imposta sostitutiva	€	€	€	€
TOTALE	€	€	€	

REDDITO COMPLESSIVO

€

data

Firma del richiedente

FANNO PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE, AI FINI DELLA CORRESPONSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE:

- IL RICHIEDENTE L'ASSEGNO;
- CONIUGE DEL/DELLA RICHIEDENTE (non legalmente ed effettivamente separato o non divorziato);
- FIGLI ED EQUIPARATI DI ETA' INFERIORE AI 18 ANNI, NON CONIUGATI;
- FIGLI ED EQUIPARTI MAGGIORENNI INABILI, NON CONIUGATI;
- FRATELLI E SORELLE DEL/DELLA RICHIEDENTE, MINORI DI ETA' O MAGGIORENNI INABILI NON CONIUGATI, ORFANI DI ENTRAMBI I GENITORI, CHE NON ABBIANO DIRITTO ALLA PENSIONE AI SUPERSTITI;
- NIPOTI DEL/DELLA RICHIEDENTE, MINORI DI ETA' AFFIDATI DAL TRIBUNALE O MAGGIORENNI INABILI, NON CONIUGATI, ORFANI DI ENTRAMBI I GENITORI, CHE NON ABBIANO DIRITTO ALLA PENSIONE AI SUPERSTITI;

NOTA BENE

GLI EQUIPARATI AI FIGLI LEGITTIMI SONO: I FIGLI ADOTTIVI, GLI AFFILIATI, I FIGLI NATURALI LEGALMENTE RICONOSCIUTI O GIUDIZIALMENTE DICHIARATI; I FIGLI NATI DA PRECEDENTE MATRIMONIO DELL'ALTRO CONIUGE, GLI AFFIDATI DAI COMPETENTI ORGANI A NORMA DI LEGGE.

NON FANNO PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE:

- CONVIVENTI;
- CONIUGE LEGALMENTE ED EFFETTIVAMENTE SEPARATO O DIVORZIATO;
- I FIGLI AFFIDATI ALL'ALTRO CONIUGE O EX CONIUGE;
- I FIGLI NATURALI DEL/DELLA RICHIEDENTE CONIUGATO/A, NON INSERITI NELLA FAMIGLIA LEGITTIMA;
- I FIGLI NATURALI COMPRESI NEL NUCLEO FAMILIARE DELL'ALTRO GENITORE NON CONVIVENTE CON IL/LA RICHIEDENTE;
- IL CONIUGE E I FAMILIARI DI CITTADINO STRANIERO CHE NON HANNO LA RESIDENZA IN ITALIA SE LO STATO ESTERO, DI CUI IL RICHIEDENTE E' CITTADINO NON RISERVA UN TRATTAMENTO DI RECIPROCITA' NEI CONFRONTI DEI CITTADINI ITALIANI O NON E' STATA STIPULATA CONVENZIONE INTERNAZIONALE IN MATERIA DI TRATTAMENTI DI FAMIGLIA;
- IL CONIUGE E I FAMILIARI DI CITTADINO ITALIANO O STRANIERO CHE NON HANNO LA RESIDENZA IN ITALIA E CHE HANNO DIRITTO AL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA DA PARTE DELLO STESSO STATO ESTERO CON IL QUALE SIA STATA STIPULATA CONVENZIONE INTERNAZIONALE O CHE RISERVI UN TRATTAMENTO DI RECIPROCITA' NEI CONFRONTI DEI CITTADINI ITALIANI IN MATERIA DI TRATTAMENTO DI FAMIGLIA (AD ECCEZIONE DI SVIZZERA, LIECHTENSTEIN E STATI DELLA EX-JUGOSLAVIA).

DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAL/DALLA RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI IL NUCLEO

Il reddito del nucleo familiare deve derivare, per almeno il 70% da lavoro dipendente o da prestazione derivante da lavoro dipendente (pensione, indennità di disoccupazione, indennità di maternità, ecc.).

L'anno di riferimento dei redditi da dichiarare è l'anno solare precedente la data di inizio del periodo annuale della domanda: 1 luglio/30 giugno dell'anno successivo (ad es. per una domanda relativa a periodi compresi tra il 1° luglio 2017 e il 30 giugno 2018, il reddito da dichiarare è quello conseguito nell'anno 2016).

In caso di richiesta di assegno per periodi arretrati dovrà essere compilato un modello di assegno per il nucleo familiare per ogni anno richiesto (ad es. per una domanda relativa a periodi compresi tra il 1° luglio 2017 e il giugno 2018, il reddito da dichiarare è quello conseguito nell'anno 2017).

REDDITI DA DICHIARARE AL LORDO DELLE DEDUZIONI DI IMPOSTA, DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLE RITENUTE ERARIALI (vanno desunti dalle certificazioni fiscali: Cud, 730 e Mod. Unico):

- 1) **REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI** (vanno indicati tutti i redditi derivanti da lavoro, da pensione, da prestazioni temporanee, es DS_mobilità, cig, malattia, percepiti in Italia o all'estero, compresi gli arretrati).
- 2) **ALTRI REDDITI** (vanno indicati i redditi da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, etc., al lordo della eventuale deduzione relativa all'abitazione principale).
- 3) **REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA:**
 - Mod. CUD/2018 per i redditi 2017
- 4) **REDDITI ESENTI**

devono essere indicati i redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva se superiori complessivamente a € 1.032,91 quali interessi bancari e postali, rendite da titoli, pensioni, assegni ed indennità a ciechi, sordomuti e invalidi civili; pensioni sociali, assegni periodici percepiti dal coniuge in caso di separazione o divorzio esclusa la parte di assegni destinata al mantenimento dei figli, ecc.).

REDDITI DA NON DICHIARARE

- TRATTAMENTI DI FINE RAPPORTO COMUNQUE DENOMINATI, ANTICIPAZIONI SU TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO;
- RENDITE VITALIZIE EROGATE DALL'INAIL, PENSIONI DI GUERRA, PENSIONI TABELLARI AI MILITARI DI LEVA VITTIME DI INFORTUNIO;
- INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO AGLI INVALIDI CIVILI, AI CIECHI CIVILI ASSOLUTI, AI MINORI INABILI NON DEAMBULANTI, AI PENSIONATI DI INABILITA';
- ASSEGNI PERIODICI PER IL MANTENIMENTO DEI FIGLI;
- ASSEGNI PER IL NUCLEO FAMILIARE;
- INDENNITA' DI TRASFERTA PER LA PARTE NON ASSOGGETTABILE AD IMPOSIZIONE FISCALE;
- INDENNIZZO PER DANNI IRREVERSIBILI DA VACCINAZIONE OBBLIGATORIE, DA TRASFUSIONI E SOMMINISTRAZIONE DI EMODERIVATI;
- INDENNITA' DI FREQUANZA AI MINORI MUTILATI ED INVALIDI CIVILI;
- INDENNITA' DI COMUNICAZIONE PER SORDI PRE.-LINGUALI;
- INDENNITA' PER CIECHI PARZIALI.