

	SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE Settore Economico 0173/316.520 - 275	Codice procedimento: 34/PERS
		Termine per provvedere: Termini di legge
		Codice titolario: I.3.02.02

Ulteriori informazioni su: <http://www.aslcn2.it/azienda-asl-cn2/amministrazione-trasparente/attivita-e-procedimenti/tipologie-di-procedimento/Tabelle-procedimenti-ad-istanza-di-parte-procedimenti-amministrativi-ad-istanza-di-parte-01-Personale>

DOMANDA DI ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE

Il sottoscritto _____ Matr. _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

in servizio presso _____

cell. _____ e mail _____

chiede l'attribuzione/la rideterminazione dell'assegno per il nucleo familiare a decorrere dal

01/07/ (ovvero dal _____).
Anno

- Stato civile: celibe/nubile vedovo/a divorziato/a
 coniugato/a separato/a legalmente abbandonato/a

All'uopo dichiara (barrare le caselle che interessano):

- A.** - che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è composto come segue:

	COGNOME E NOME	RELAZ. PARENTELA	DATA DI NASCITA
1)		DICHIARANTE	
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			

I componenti il nucleo familiare:

- richiedente l'assegno per il nucleo familiare;
- coniuge non legalmente ed effettivamente separato;
- fratelli, sorelle e nipoti ed equiparati ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 818 de 26 aprile 1957, di età inferiore ai 18 anni compiuti, ovvero, senza limiti di età, se inabili assolutamente e permanentemente a un proficuo lavoro, a condizione che risultino orfani di entrambi i genitori e non abbiano conseguito il diritto a pensione ai superstiti (indiretta o di reversibilità).

- B.** - che il coniuge è lavoratore autonomo;

- C.** - che 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 minorenni, ha difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (in proposito allega, in quanto non ancora presentata, la certificazione - o copia autenticata - rilasciata dalla A.S.L o dalle preesistenti Commissioni sanitarie provinciali);

- D.** - che la persona indicata al n. _____ è orfana;

- E.** - che per il proprio nucleo familiare non è stato richiesto altro trattamento di famiglia.

Al fine suindicato il sottoscritto, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazione mendaci, rilascia la seguente dichiarazione concernente i redditi - assoggettabili all'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 ritenuta alla fonte o a imposta sostitutiva in quanto **di importo superiore a € 1.032,91 annui - percepiti nell'anno:**
 _____ dal proprio nucleo familiare composto dai soggetti precedentemente dichiarati.

	DICHIARANTE	CONIUGE NON SEPARATO	FIGLI MINORENNI O MAGGIORENNI INABILI, FRATELLI, SORELLE, NIPOTI ORFANI, MINORENNI O MAGGIORENNI INABILI	TOTALE
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI (1)				
REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA (1) (2)				
ALTRI REDDITI (3)				
REDDITI ESENTI				
TOTALE				

REDDITO COMPLESSIVO _____

Si precisa che l'assegno non è dovuto se il reddito da lavoro dipendente risulta essere inferiore al 70% del reddito complessivo familiare.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie indicate alle lettere _____ (4) **sono complete e veritiere.**

Il sottoscritto, si impegna a segnalare le variazioni della situazione dichiarata **entro 30 giorni** dalla variazione della stessa.

Data _____

Firma _____

NOTE: Istruzioni per la compilazione del modulo.

- (1) Gli importi vanno desunti dalla CU (certificazione unica ex Mod. CUD) relativa ai redditi dell'anno precedente (punti: 1-2-3-4-5-481-496 e 497).
- (2) Sono esclusi i trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni su tali trattamenti (punti 511 e 512)
- (3) Gli importi vanno desunti dai rispettivi quadri contenuti nei modelli fiscali: 730-4 (righe 1-2-3-5-6-7-147e 148) o "UNICO" (dati riportati nei singoli riquadri).
- (4) Specificare le lettere corrispondenti ai punti compilati nella pagina precedente.

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO:

DAL	AL	TAB.	REDDITO	% L.D.	N. Comp.	ASSEGNO
01/07/____	30/06/____					