

MODELLO DI DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

AI Dipartimento Reg.le del Lavoro
 Servizio 6 – Coord. servizi centri per l'impiego Politiche g. - Politiche precariato
 Mobilità nazionale e transnazionale Gestione PON IOG – PON SPAO
 Viale Praga n. 29 Palermo

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE
(Compilare e barrare le caselle)

cognome e nome	codice fiscale

luogo e data di nascita	n° telefonico

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

in servizio presso tel.uff.

titolare di pensione - iscrizione n°

CHIEDE

l'attribuzione

la rideterminazione

dell'assegno per il nucleo familiare a decorrere dal

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE
(Compilare)

cognome e nome	relazione di parentela	data di nascita	posiz. (*)
1)	<i>(richiedente)</i>		
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			
11)			

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

"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
(*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 ed 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 style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>			
2) redditi a tassazione separata	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>			
3) altri redditi	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>			
4) redditi esenti	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>			
totali	<input style="width: 100%; height: 25px;" 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, 2, 3, 4, 5, 481, 496, e 497 della CU
- 2) importi di cui ai punti 511 e 512 della CU
sono esclusi i trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni su tali trattamenti.
- 3) importi desumibili dai vigenti modelli fiscali (per il mod.730 vedere mod.730-3, righe 1, 2, 3, 5, 6, 147 e 148; per il modello UNICO vedere i dati riportati nei singoli quadri);
- 4) 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 euro 1.032,91 annui.

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE O DELLA PARTE UNITA CIVILMENTE (Compilare e barrare la casella)

Il/La sottoscritt
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 o della parte unita civilmente

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL RICHIEDENTE (Compilare e barrare le caselle)

Il/La sottoscritt
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

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.