

# ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

(Art. 2 D.L. 13/03/88 n. 69 convertito in L. 13/3/88 n.° 153)

Alla RAGIONERIA TERRITORIALE DELLO STATO DI  
BRESCIA

Via pec. : rts-bs.rgs@pec.mef.gov.it

- DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- VARIAZIONE SITUAZIONE NUCLEO FAMILIARE DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- REVOCA ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

L'ISTANZA DEVE ESSERE RINNOVATA OGNI VOLTA IN CUI SI VERIFICANO VARIAZIONI DELLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E/O DEL REDDITO, CHE COMPORTINO COMUNQUE MODIFICHE DELL'IMPORTO DELL'ASSEGNO

A DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE						
COGNOME	NOME		SESSO	DATA DI NASCITA		
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV	CODICE FISCALE			
INDIRIZZO (via, Fra. Piazza e n. civico)		CAP	COMUNE DI RESIDENZA		PROV	
<input type="checkbox"/> CELIBE NUBILE	<input type="checkbox"/> CONIUGATO/A UNITO CIVILMENTE	<input type="checkbox"/> VEDOVO/VEDOVA PARTE SUPERSTITE UNIONE CIVILE	<input type="checkbox"/> SEPARATO/A LEGALMENTE (1)	<input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A (2)	<input type="checkbox"/> CONVIVENTE DI FATTO	<input type="checkbox"/> SCIOLTO DA UNIONE CIVILE(1)
IN SERVIZIO PRESSO			PARTITA STIPENDIO N.°			
Indirizzo mail (es: nome.cognome@istruzione.it / ___@giustizia.it ecc.)			Recapito Telefonico			
1) In caso di prima attribuzione allegare copia della sentenza di separazione (giudiziale o consensuale omologata) da cui risulti l'affidamento dei figli 2) In caso di prima attribuzione allegare copia della sentenza di divorzio da cui risulti l'affidamento dei figli						

B COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE						
	COGNOME E NOME DEI COMPONENTI IL NUCLEO (compreso il/la richiedente)	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	POSIZIONE (2)
1°						
2°						
3°						
4°						
5°						
6°						
7°						
8°						

Indicare la parentela con il/la richiedente (figlio/a o equiparati; "coniuge", "unito civilmente", "convivente di fatto" - ex comma 50 dell'art.1 della legge76/2016; fratello/sorella; nipote)

Per ogni componente indicare, se presente, una o più delle seguenti posizioni:

"S": studente (per i figli compresi tra i 18 e i 21 anni compilare anche modello di autocertificazione)

"A" apprendista (per i figli di età compresa tra i 18 e i 21 anni compilare anche modello di autocertificazione)

"I": persona che di trova, a causa di infermità o difetto fisico mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro ovvero minorenne con difficoltà persistente a svolgere funzioni proprie della sua età (si allega, quando non ancora presentata, copia certificazione rilasciata dalla Commissione Medica di Verifica INPS)

"O": orfano/a

C DETERMINAZIONE REDDITO FAMILIARE ANNUO						
ANNO <input style="width: 100px;" type="text"/>						
<b>N.B. Il reddito del nucleo familiare deve essere costituito per almeno il 70% del suo ammontare complessivo annuo da redditi da lavoro dipendente, da pensione o da altre prestazioni previdenziali</b>						
Titolare dei redditi	Redditi da lavoro dipendente ed assimilati (1)	Redditi a tassazione separata (1)	Altri redditi compresi quelli da lavoro autonomo (2)	Redditi Esenti (3)	Modello fiscale (4)	Reddito complessivo (totali)
Richiedente						
Coniuge non separato (5)						
Altri familiari (6)						
<b>TOTALE</b>						

1) Gli importi dei redditi di lavoro dipendente ed assimilati e quelli a tassazione separata vanno desunti dal Mod. CU (importi di cui ai punti 1,2,481 e 511). Vanno inclusi anche le indennità di disoccupazione pagate dall'INPS. Sono esclusi i trattamenti d fine rapporto e le anticipazioni su tali trattamenti.

2) Gli importi vanno desunti dai rispettivi quadri del modello RPF – ex mod. UNICO (importi ai righe: RA23 – RB10 –RH 17) o del Modello 730 (Importi ai righe: 1-2-3-5-6 – 147 – 148). I redditi di fabbricati vanno computati al lordo dell'eventuale deduzione relativa all'abitazione principale

3) Vanno inclusi anche i redditi assoggettati a ritenuta d'imposta alla fonte o ad imposta sostitutiva (interessi su depositi bancari, su titoli, ecc...) se superiori complessivamente a 1.032,91 euro annue. Le indennità di inabilità civile (erogate dall'INPS) devono essere dichiarate ad esclusione dell'assegno di accompagnamento.

4) Se compilato indicare "730" o "REDDITI PERSONE FISICHE" o "CU"

5) Coniuge o unito civilmente o convivente di fatto (ex comma 50 dell'art.1 L 76/2016 se genitore dei minori.)

6) Figli ed equiparati minorenni o maggiorenni inabili; fratelli, sorelle, nipoti, orfani minorenni o maggiorenni inabili. Figli maggiorenni fino a 21 anni studenti o apprendisti.

D DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL RICHIEDENTE (artt. 46 e47 DPR n.445/00)	
Il/La Sottoscritto/a	<input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/> <small>Cognome e nome</small>
	<input style="width: 250px; height: 20px;" type="text"/> <small>Codice fiscale</small>
Consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,  <b>DICHIARA sotto la propria responsabilità che:</b>	
<input type="checkbox"/> Le persone indicate nel quadro "B" ai nn. _____ si trovano, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro, ovvero, se minorenni, hanno difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della loro età (in proposito allega, in quanto non ancora presentata, copia certificazione rilasciata dalla Commissione medica di verifica INPS)	
<input type="checkbox"/> Per il proprio nucleo familiare non è stato richiesto né si richiederà altro trattamento di famiglia da parte propria o da parte di soggetti che non compongono il nucleo familiare (ex coniuge, coniuge separato, convivente o altri)	
<input type="checkbox"/> Il figlio/i, di età compresa tra i 18 e i 21 anni, indicato/i nella tabella della composizione del nucleo familiare (Quadro B) al numero _____ è/sono studente/i	
<input type="checkbox"/> Il figlio/i, di età compresa tra i 18 e i 21 anni, indicato/i nella tabella della composizione del nucleo familiare (Quadro B) al numero _____ è/sono apprendista/i	
<b><u>Il/la sottoscritto/a s'impegna a segnalare al competente ufficio del responsabile del trattamento economico tutte le modifiche che comportano una variazione reddituale e/o della composizione del nucleo familiare entro 30 giorni dalla variazione stessa. E' consapevole che la mancata o tardiva comunicazione di tali variazioni comporterà il recupero delle somme percepite indebitamente.</u></b>	
Il/la sottoscritto/a, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni non veritiere, rilascia la dichiarazione concernente i redditi conseguiti dai componenti il proprio nucleo familiare (assoggettabili all'IRPEF, compresi quelli a tassazione separata, al lordo degli oneri deducibili e delle detrazioni di 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 euro annue)	
Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e veritiere.	
Il/la sottoscritto/a prende atto, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 sul trattamento dei dati personali, che i dati contenuti nella presente autocertificazione verranno trattati prevalentemente con procedure informatizzate e potranno essere forniti ad altri organismi pubblici (per esempio Comuni, INPS) per il raggiungimento delle rispettive finalità istituzionali.	
<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> <small>Data</small>	<input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/> <small>Firma del/della dichiarante</small>



E

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CONIUGE**  
**(o dell'unito civilmente o del convivente di fatto)(1)**  
**DEL DICHIARANTE**  
**(art. 46 e47 DPR n.445/00)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome nome

Codice Fiscale

consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni non veritiere, dichiara di **non aver percepito alcun reddito** negli anni \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

Cognome nome

Codice Fiscale

consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni non veritiere, dichiara che sul proprio reddito **non percepisce e non ha richiesto alcun trattamento di famiglia** comunque denominato per le persone indicate al quadro "B".

In caso di richiesta del trattamento di famiglia per le predette persone, per il periodo di validità della presente domanda, si impegna a darne immediata comunicazione al datore di lavoro del coniuge.

Data

Firma del coniuge, dell'unito civilmente o del convivente di fatto (1)

1) Nei casi di conviventi di fatto con figli, che hanno disciplinato i rapporti patrimoniali relativi alla loro vita in comune con la sottoscrizione di un contratto di convivenza, secondo quanto previsto nell'art. 1, comma 50, della legge 20 maggio 2016, n. 76