

# DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE DICHIARAZIONE REDDITUALE

Al Direttore Generale Azienda U.S.L. N.2

SEDE

Il Sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il.....Matr.....

residente a ..... in via .....Tel.....  
(BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA)

CONIUGATO/A  VEDOVO/A  CELIBE/NUBILE  SEPARATO LEGALMENTE  DIVORZIATO/A

dipendente di codesta Azienda con la qualifica di .....  
con rapporto di lavoro:

TEMPO PIENO  PART TIME  (ORE ..... VERTICALE  ORIZZONTALE )

al fine di ottenere l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare, **per il periodo 01/07/2016 – 30/06/2017** dichiara

che il proprio nucleo familiare è così composto:

	COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA	INABILE	RESIDENTE ALL'ESTERO (2)	DATA DI NASCITA
1		Richiedente			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

• Trascrivere "SI" se il familiare è residente all'estero

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 minore, ha difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (in proposito allega , in quanto non ancora presentata la relativa certificazione medica);

che la persona indicata al n.....è orfana;

che nella famiglia si trovano almeno 4 figli ed equiparati di età inferiore a 26 anni e che le persone indicate al n.....e al n.....sono di età inferiore a 18 anni ed 21 compiuti e si trovano in formazione professionale ( studente o apprendista);

**che per il proprio nucleo familiare non è stato richiesto né si richiederà altro trattamento di famiglia né dal sottoscritto né dal coniuge, coniuge separato o divorziato, convivente o altri. Firma altro genitore.....**

Il sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e veritiere ( art. 76 DPR, n. 445/2000 e successive modifiche

Il sottoscritto/a si impegna, altresì, a segnalare qualsiasi variazione della situazione dichiarata entro 30 giorni dalla variazione stessa.

Data.....

Firma.....

A tal fine il sottoscritto/a, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, 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 assoggettabili a ritenuta alla fonte o a imposta sostitutiva, in quanto d'importo superiore ad € 1.033,00 annue) percepiti nell'anno 2015 dai componenti il proprio nucleo familiare

Reddito lavoro dipendente e assimilato (retribuzione, pensione, ecc. esclusi i trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni) tali redditi vanno desunti dal 1) Mod. c.u (ex Cud redditi 2015) 2) Mod. Unico (redditi 2015) 3) Mod 730 (redditi 2015)	Dichiarante _____ Coniuge non separato _____ Altri componenti _____
Compensi relativi agli anni precedenti <b>SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA RILEVABILE ESCLUSIVAMENTE DAL MODELLO CUD</b>	Dichiarante _____ Coniuge non separato _____ Altri componenti _____
Redditi da lavoro autonomo	Dichiarante _____ Coniuge non separato _____ Altri componenti _____
Redditi di terreni <b>Rendita catastale aggiornata rivalutata *</b>	Dichiarante _____ Coniuge non separato _____ Altri componenti _____
Redditi da fabbricati (al lordo della deduzione dell'abitazione principale) <b>Rendita catastale aggiornata rivalutata *</b>	Dichiarante _____ Coniuge non separato _____ Altri componenti _____
Redditi esenti o assoggettati a ritenuta alla fonte o imposte sostitutive se superiori a 1032,91 annui (es. pensioni indennità invalidità civili, ciechi sordomuti, pensioni sociali interessi bancari rendite su titoli ecc.)	Dichiarante _____ Coniuge non separato _____ Altri componenti _____

\* Anche per i soggetti non tenuti alla presentazione della dichiarazione dei redditi.

TOTALE reddito familiare complessivo .....

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le informazioni sopra esposte sono complete e veritiere (art. 76 DPR 445/2000 e successive modifiche)

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali per la finalità inerente al calcolo per il nucleo familiare (D.L. n. 196/2003)

Data ..... Firma del dichiarante .....

Spazio riservato all'ufficio

N. componenti..... Tabella..... Tot. Figli minori.....

IMPORTO ASSEGNO..... ARRETRATI PERIODO.....

INS	CED
-----	-----