

# AVVISO AL PERSONALE

## IMPORTANTE

**LE DOMANDE PER LA RICHIESTA DELL' ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE DEVONO ESSERE SEMPRE ACCOMPAGNATE DA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA', ANCHE DEL CONIUGE, PENA LA NON EROGAZIONE DELL'ANF.**

**DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE**

Il Sottoscritto/a .....matricola.....  
**dependente dell'Azienda USL2** qualifica di .....nato/a  
 a..... il..... Tel.....

CONIUGATO/A     CELIBE/NUBILE     VEDOVA/O     DIVORZIATA/O DAL.....  
 SEPARATO LEGALMENTE DAL .....     CONVIVENTE AI SENSI DELLA LEGGE 20 MAGGIO 2016 N 76 CIRCOLARE  
 INPS N.84 DEL 05/05/2017

**CHIEDE**

l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare per il periodo **01/07/2019 – 30/06/2020**

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare è così composto:

	COGNOME E NOME	RAPPORTO DI PARENTELA	INABILE	DATA DI NASCITA
1		Richiedente		
2				
3				
4				
5				
6				

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 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)

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DELL'ALTRO GENITORE (O CONIUGE) ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000** Il sottoscritto/a .....nato/a a .....  
 C.F. ....

Denominazione datore di lavoro.....con sede .....  
 .....Prov.....

consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false art. 76 DPR,n. 445/2000 e successive modifiche, DICHIARA sotto la propria responsabilità di **NON AVER RICHIESTO** e di **NON PERCEPIRE** alcun trattamento di famiglia, per i componenti indicati nella tabellae sopra riportati

Data, li..... Firma.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL RICHIEDENTE (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false art. 76 DPR, n. 445/2000 e successive modifiche 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 2018 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 2018) 2) Mod Unico ( redditi 2018) 3) Mod 730 ( redditi 2018)	Dichiarante _____ Coniuge non separato _____ Altri componenti _____
Redditi da lavoro dipendente assoggettati a tassazione separata	Dichiarante _____ Coniuge non separato _____ Altri componenti _____
Altri redditi (terreni, fabbricati, lavoro autonomo, ecc..)	Dichiarante _____ Coniuge non separato _____ Altri componenti _____
Redditi esenti	Dichiarante _____ Coniuge non separato _____ Altri componenti _____

**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.....