



DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUC FAMILIARE PERIODO DAL 01/07/2019 AL 30/06/2020



VARIAZIONE SITUAZIONE NUCLEO FAMILIARE DAL/...../.....

A	DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE	N. MATRICOLA
	<div>Cognome <input type="text" value="RONCHI"/></div> <div>Nome <input type="text" value="ELENA"/></div> <div>Comune o Stato estero di nascita <input type="text" value="BRESCIA"/></div> <div>Prov. <input type="text" value="BS"/></div> <div>Cittadinanza <input type="text" value="ITALIANA"/></div> <div>M/F <input type="text" value="F"/></div> <div>Data di nascita <input type="text" value="29/04/1975"/></div> <div>N. telefono Abitazione <input type="text"/></div> <div>N. telefono ufficio <input type="text" value="030/3848550"/></div> <div>Indirizzo email <input type="text" value="Eleronchi75@gmail.com"/></div> <div>Stato civile: Celibe/Nubile¹ Coniugato/a Unito/a civilmente Vedovo/a Separato/a legalmente² <u>Divorziato/a² X</u> Sciolto/a civilmente²</div> <div>Cognome e Nome del Coniuge/Convivente/Unito civilmente <input type="text"/></div> <div>Separato/a-Divorziato/a sciolto/a civilmente dal : <input type="text" value="16/11/2006"/> Affidamento figli: dichiarante - altro genitore - affidamento congiunto</div>	

¹Allegare autocertificazione stato di famiglia
²In caso di prima attribuzione, allegare alla domanda copia della sentenza di separazione giudiziale- separazione consensuale- divorzio.

B	DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA RICHIEDENTE					
	Cognome e Nome dei componenti del nucleo (compreso il richiedente)	Codice Fiscale (16 caratteri)	Data di nascita	Comune di nascita	Rapporto di parentela (1)	Condizione (2)
1	RONCHI ELENA	RNCLNE75D69B157K	29/04/1975	BRESCIA	DICHIARANTE	
2	SASSI ZANINI CHIARA	SSSCHR11L44B157P	04/07/2011	BRESCIA	FIGLIA	
3						
4						
5						
6						

(1) Indicare la parentela con il/la richiedente (figlio/a o equiparati, moglie/marito, parte di unione civile, fratello/sorella, nipote, etc.);

(2) Per ogni componente indicare se presente, una delle seguenti condizioni:

“S” : studente (per i figli di età compresa fra i 18 e 21 anni – compilare la dichiarazione f – allegare certificato frequenza scolastica)

“A” : apprendista (per i figli di età compresa tra i 18 e 21 anni – compilare la dichiarazione f – allegare dichiarazione di apprendista)

“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, se minorenne, con persistente difficoltà a svolgere i compiti o le funzioni proprie della sua età.

“O” : orfano/a

Il diritto alla percezione dell'assegno per il nucleo familiare spetta solo se la somma dei redditi derivanti da lavoro dipendente è pari almeno al 70% dell'intero reddito familiare.

C - DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAL/DALLA RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI IL NUCLEO

Vanno considerati 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 ad imposta sostitutiva, di importo superiore a € 1.032,91 annui percepiti dai componenti il proprio nucleo familiare indicati nel precedente quadro "B", nell'anno **2018**

REDDITI	A	B	C	D	E	
	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASS. (CU 2019 PUNTI 1-2-3-4-5 730-3/19 RIGO 4 UNICO Quadro RC)	REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA/ STRAORDINARI e LSU (CU 2019 PUNTI 511 512 572- 481-496-497 UNICO Quadro RM)	REDDITI DI TERRENI E FABBRICATI (730-3/19 RIGO 1-2-3-6-7-147-148 UNICO Quadro RA, RB, RN50)	ALTRI REDDITI E REDDITI DI LAVORO AUTONOMO D'IMPRESA ECC. (730-3/19 RIGO 5 UNICO Quadro RD, RE, RF, RG, RH, RL, RT, LM, RM, RW)	REDDITI ESENTI (se superiori a € 1.032,91)	REDDITO COMPLESSIVO
DICHIANANTE	21.190,77	1.858,24				23.049,01
CONIUGE/PARTE DI UNIONE CIVILE						
FAMILIARI						
TOTALI	21.190,77	1.858,24				23.049,01

D | DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL/DELLA RICHIEDENTE

II/La richiedente, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che le notizie autocertificate rispondono a verità.

Si impegna altresì a comunicare, entro 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione sopradescritta.

E' consapevole che la mancata o tardiva comunicazione di tali variazioni comporterà il recupero delle somme percepite indebitamente.

Dichiara che per i soggetti indicati al quadro "B" non ha richiesto né richiederà altro trattamento di famiglia e che 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);

DATA, 17/6/2019

FIRMA Elena Keli
(allegare copia documento identità)

E | DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE/DEL o DELLA PARTE DI UNIONE CIVILE

II/La sottoscritto/a _____ **coniuge/parte di unione civile** del della/richiedente, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che non ha richiesto né richiederà alcun assegno per il nucleo familiare per le persone indicate nel riquadro "B" e di essere:

Dipendente presso _____

Indirizzo del datore di Lavoro _____

Lavoratore Autonomo - Disoccupato - Casalunga _____

DATA,

FIRMA _____
(allegare copia documento identità)

F | DICHIARAZIONE CONDIZIONE STUDENTE/APPRENDISTA FIGLI DI ETA' COMPRESA TRA 18 e i 21 ANNI

Il richiedente dichiara ai sensi art. 46 e 47 del d.p.r. 445/00 veritiera la condizione di studente o apprendista dei figli di eta' compresa tra i 18 e 21 anni, ovvero allega la relativa documentazione (certificato di frequenza scolastica/universitaria, copia del certificato di apprendistato).

DATA,

FIRMA _____
(allegare copia documento identità)

Si fa presente che, ai sensi del Testo Unico sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, questa Amministrazione ha l'obbligo di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e che, nel caso in cui le stesse si rivelino mendaci, il dichiarante decade dal beneficio richiesto ed eventualmente accordato sulla base di dette dichiarazioni. Se il dipendente produrrà copia dei modelli fiscali relativi al reddito percepito nel 2017 per ogni componente indicato nel quadro B questo ufficio non provvederà ad ulteriori controlli.

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO**DATI PER LA DETERMINAZIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE**

COMPONENTI IL NUCLEO	REDDITO COMPLESSIVO	TOTALE REDDITO LAVORO DIPENDENTE	%	N TABELLA APPLICATA	IMPORTO DA CORRISPONDERE PER ANF	DATA DI SCADENZA	INCARICATO	MESE ATTRIBUZIONE

AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO FAMIGLIA

(Art. 46 – Lettera f) D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a ELENA RONCHI

nato/a in BRESCIA

il 29/04/1975

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che la propria famiglia residente in BRESCIA, Via Roncadelle n. 15/M è così composta:

1) Il/la dichiarante

2) CHIARA SASSI ZANINI

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Data 17/6/2019


(Firma del dichiarante)

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28.12.2000 N. 445

