

# DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

Presentata al **COMUNE DI ASSORO**

PERIODO DAL **01/07/2016** AL **30/06/2017**

**COMUNE DI ASSORO**

## B DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome

INGUI' FRANCESCO PAOLO

Codice fiscale

NGIFNC55A01A478W

Residente in

VIA BELINTENDE 38-ASSORO (EN)

Stato Civile

Coniugato

## C DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

|    | COGNOME E NOME DEI COMPONENTI IL NUCLEO<br>(Compreso il/la richiedente) | DATA DI NASCITA | RAPPORTO DI PARENTELA | INABILE (1) | RESID. ESTERO (2) |
|----|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------|-------------|-------------------|
| 1  | INGUI' FRANCESCO PAOLO                                                  |                 |                       |             |                   |
| 2  | PATTI FRANCESCA                                                         | 01/01/1955      |                       |             |                   |
| 3  |                                                                         | 11/08/1958      | CONIUGE               |             |                   |
| 4  |                                                                         |                 |                       |             |                   |
| 5  |                                                                         |                 |                       |             |                   |
| 6  |                                                                         |                 |                       |             |                   |
| 7  |                                                                         |                 |                       |             |                   |
| 8  |                                                                         |                 |                       |             |                   |
| 9  |                                                                         |                 |                       |             |                   |
| 10 |                                                                         |                 |                       |             |                   |

(1) Barrare la casella se il componente è inabile (2) Barrare la casella se il componente risiede all'estero

## D DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAL RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI IL NUCLEO

| TITOLARE DEI REDDITI | REDDITI ASSOGGETTABILI ALL' IRPEF           |                    |                   |                          | REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA |                    |                   |                          |
|----------------------|---------------------------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------|
|                      | 1<br>REDDITO DA LAVORO<br>DIP. E ASSIMILATI | 2<br>ALTRI REDDITI | 3<br>MOD. FISCALE | 4<br>REDDITO COMPLESSIVO | 5<br>REDDITO DA LAVORO<br>DIP. E ASSIMILATI                                                         | 6<br>ALTRI REDDITI | 7<br>MOD. FISCALE | 8<br>REDDITO COMPLESSIVO |
| Richiedente          | 21.470,47                                   | 328,00             | CUD               | 21.798,00                |                                                                                                     |                    |                   |                          |
| Coniuge              |                                             |                    |                   |                          |                                                                                                     |                    |                   |                          |
| Familiari            |                                             |                    |                   |                          |                                                                                                     |                    |                   |                          |
| TOTALE               | 21.470,47                                   | 328,00             |                   | 21.798,00                |                                                                                                     |                    |                   |                          |

## E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

IL RICHIEDENTE, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA'. SI IMPEGNA ALTRESI' 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 COMPORTERA' IL RECUPERO DELLE SOMME PERCEPITE INDEBITAMENTE. DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE:

☐ NON PERCEPISCE, NE' ALTRE PERSONE PERCEPISCONO TRATTAMENTO DI FAMIGLIA COMUNQUE DENOMINATI, ITALIANO O ESTERI PER LE PERSONE INDICATE AL QUOTIDIANO "C".

DATA, **2/9/2016**

FIRMA DEL RICHIEDENTE

PER EVENTUALE RICHIESTA DA PARTE DEL CONIUGE DI VERSARE LA SOMMA DIRETTAMENTE A SE STESSO, ANZICHE' AL RICHIEDENTE, IN BASE ALL'ART. 1 C. 559 L. 311/2004 E RELATIVO DECRETO ATTUATIVO, INDICARE DI SEGUITO GLI ESTREMI PER L'ACCREDITO

FIRMA DEL CONIUGE

## F RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

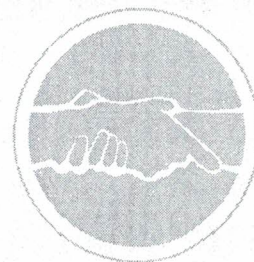
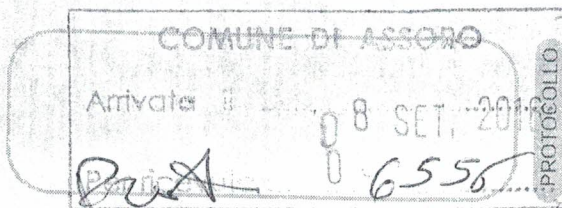
### DATI PER LA DETERMINAZIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

| NUMERO COMPONENTI IL NUCLEO | REDDITO COMPLESSIVO | TOTALE REDDITO DA LAVORO DIP. |       | N. TABELLA | IMPORTO DA CORRISPONDERE PER ANF | DATA DI SCADENZA (1) |
|-----------------------------|---------------------|-------------------------------|-------|------------|----------------------------------|----------------------|
|                             | (COL. 4 + COL. 8)   | (COL. 1 + COL. 5)             | %     | APPLICATA  |                                  |                      |
| 2                           | 21.798,00           | 21.470,47                     | 10,33 | 21A        |                                  | 30/6/2017            |

DATA **8/3/2016**

FIRMA

(1) DA INDICARE IN CASO DI COMPIMENTO DELLA MAGGIORE ETA' DEI MINORI E IN CASO DI SCADENZA DELL'AUTORIZZAZIONE



## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 1/8

Periodo dal 01/07/2014 al 30/6/2016 (gg/mm/aaaa)

Variazione situazione nucleo familiare dal 30/6/2014 (gg/mm/aaaa)

ALL'AZIENDA

COMUNE DI ASSORO

NOME

FRANCESE PAOLO

COGNOME

INGUI

CODICE FISCALE

NGIFNCSA01A478W

NATO/A IL GG/MM/AAAA

01-01-1955

A

ASSORO

PROV.

EN

STATO

ITALIA

CITTADINANZA

ITALIANA

RESIDENTE IN

ASSORO

PROV.

EN

STATO

ITALIA

INDIRIZZO

VIA DOIT. SANTI SANTORO, 37

CAP

34020

TELEFONO\*

CELLULARE\*

E-MAIL\*

### Stato civile del richiedente

Barrare la casella corrispondente

- ☐ Celibe/Nubile
- ☐ Separato/a
- ☐ Vedovo/a
- ☒ Coniugato/a
- ☐ Divorziato/a
- ☐ Abbandonato/a

### Dichiaro di essere iscritto negli elenchi dei:

(compilare solo se si appartiene ad una delle categorie indicate)

- ☐ lavoratori agricoli dipendenti a tempo determinato del Comune di \_\_\_\_\_
- ☐ coltivatori diretti, mezzadri e coloni del Comune di \_\_\_\_\_



# Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 2/8

Indicare i componenti del nucleo familiare compreso il richiedente  
(Dichiarazione sostitutiva della certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000)

Dati del richiedente

1

NOME FRANCESCO PAOLO COGNOME INGUÌ  
CODICE FISCALE MBGFNE55A01A478W NATO/A IL GG/MM/AAAA 01-01-55  
A ASSORO PROV. EN STATO ITALIA  
☒ residente in Italia IN ASSORO PROV. EN CAP 94010  
☐ residente all'estero INDIRIZZO VIA SANI SANTORO, 37 STATO \_\_\_\_\_

Altri componenti il nucleo familiare

2

NOME FRANCESCA COGNOME PATTI  
CODICE FISCALE PTTFNE58M51A478M NATO/A IL GG/MM/AAAA 11-08-58  
A ASSORO PROV. EN STATO ITALIA  
RELAZIONE DI PARENTELA MOGLIE  
☒ residente con il richiedente ☐ inabile  
☐ residente in Italia IN ASSORO PROV. EN CAP 94010  
☐ residente all'estero INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

3

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ NATO/A IL GG/MM/AAAA \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_  
RELAZIONE DI PARENTELA \_\_\_\_\_  
☐ residente con il richiedente ☐ inabile  
☐ residente in Italia IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
☐ residente all'estero INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_



## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 4/8

### Redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo

Nelle tabelle che seguono devono essere indicati i redditi IRPEF e i redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva

Nell'anno 20 13 - io ed i miei familiari

- ☐ non abbiamo conseguito redditi
- ☒ abbiamo conseguito i seguenti redditi

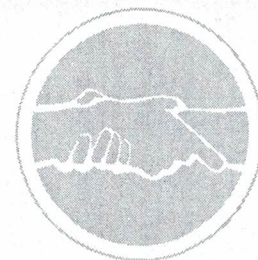
I redditi devono essere indicati al lordo delle deduzioni e detrazioni di imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali. Il reddito da indicare nel prospetto è quello relativo all'anno precedente quello della domanda di assegno se la decorrenza dell'assegno è compresa tra luglio e dicembre (secondo semestre). Se invece la decorrenza è compresa tra gennaio e giugno (primo semestre) si dovrà indicare il reddito conseguito due anni prima. In caso di arretrati si dovrà utilizzare un modulo per ogni anno.

### Redditi assoggettabili a irpef

- Nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi da lavoro dipendente e assimilati, da pensione, da prestazione (disoccupazione, malattia, cassa integrazione ecc) redditi percepiti in Italia o all'estero, compresi gli arretrati.
- Nella seconda colonna devono essere indicati i redditi di qualsiasi natura derivanti da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, al lordo dell'eventuale detrazione dell'abitazione principale.
- Nella terza colonna deve essere indicato il tipo di modello fiscale su cui è riportato l'importo dei vari redditi dichiarati (CUD o certificazione reddituale, 730, Unico, 770) nel caso in cui il richiedente sia tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi.
- Nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2).

Tabella A

| TITOLARE DEI REDDITI | REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF          |               |              |                     |
|----------------------|-------------------------------------------|---------------|--------------|---------------------|
|                      | 1                                         | 2             | 3            | 4                   |
|                      | reddito da lavoro dipendente e assimilati | altri redditi | mod. fiscale | reddito complessivo |
| RICHIEDENTE          | 20038,00                                  | 303,00        | 730          | 20341,00            |
| CONIUGE              | —                                         | —             | —            | —                   |
| FAMILIARI            | —                                         | —             | —            | —                   |
| TOTALE               | 20038,00                                  | 303,00        | 730          | 20341,00            |



## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 4/8

### ● Redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo

Nelle tabelle che seguono devono essere indicati i redditi IRPEF e i redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva

Nell'anno 2014 - io ed i miei familiari

- ☐ non abbiamo conseguito redditi
- ☒ abbiamo conseguito i seguenti redditi

I redditi devono essere indicati al lordo delle deduzioni e detrazioni di imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali. Il reddito da indicare nel prospetto è quello relativo all'anno precedente quello della domanda di assegno se la decorrenza dell'assegno è compresa tra luglio e dicembre (secondo semestre). Se invece la decorrenza è compresa tra gennaio e giugno (primo semestre) si dovrà indicare il reddito conseguito due anni prima. In caso di arretrati si dovrà utilizzare un modulo per ogni anno.

### ● Redditi assoggettabili a irpef

- Nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi da lavoro dipendente e assimilati, da pensione, da prestazione (disoccupazione, malattia, cassa integrazione ecc) redditi percepiti in Italia o all'estero, compresi gli arretrati.
- Nella seconda colonna devono essere indicati i redditi di qualsiasi natura derivanti da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, al lordo dell'eventuale detrazione dell'abitazione principale.
- Nella terza colonna deve essere indicato il tipo di modello fiscale su cui è riportato l'importo dei vari redditi dichiarati (CUD o certificazione reddituale, 730, Unico, 770) nel caso in cui il richiedente sia tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi.
- Nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2).

Tabella A

| TITOLARE DEI REDDITI | REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF          |               |              |                     |
|----------------------|-------------------------------------------|---------------|--------------|---------------------|
|                      | 1                                         | 2             | 3            | 4                   |
|                      | reddito da lavoro dipendente e assimilati | altri redditi | mod. fiscale | reddito complessivo |
| RICHIEDENTE          | 21.126,00                                 | 328,00        | 730          | 21.454,00           |
| CONIUGE              | /                                         | /             |              |                     |
| FAMILIARI            | /                                         | /             |              |                     |
| TOTALE               | 21.126,00                                 | 328,00        | 730          | 21.454,00           |



## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 6/8

**Dichiarazione di responsabilità del richiedente** (DPR n. 445 del 28/12/2000)

● **Dichiaro che:**

- ☒ non percepisco, nè altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare
- ☐ percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri \_\_\_\_\_ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro \_\_\_\_\_ pagato da \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ☐ ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri \_\_\_\_\_ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro \_\_\_\_\_ pagato da \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

**Indicare se altro componente del nucleo familiare percepisce o ha chiesto il trattamento di famiglia**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A IL GG/MM/AAAA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

- ☐ percepisce il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri \_\_\_\_\_ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro \_\_\_\_\_ pagato da \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ☐ ha chiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri \_\_\_\_\_ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro \_\_\_\_\_ pagato da \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Data 8/9/2016

Firma \_\_\_\_\_

● **Dichiarazione di responsabilità del coniuge del richiedente** (che non sia legalmente ed effettivamente separato o divorziato)

**Dichiaro che:**

- ☒ non percepisco, nè altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare. In caso di richiesta del trattamento di famiglia per tali persone, per il periodo di validità della domanda, mi impegno a dare comunicazione immediata al datore di lavoro del coniuge
- ☐ percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri \_\_\_\_\_ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro \_\_\_\_\_ pagato da \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ☐ ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri \_\_\_\_\_ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro \_\_\_\_\_ pagato da \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data 8/9/2016

Firma \_\_\_\_\_



## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 7/8

### Richiesta del coniuge del richiedente per il pagamento dell'assegno per il nucleo familiare

Questa parte va utilizzata soltanto se il coniuge del richiedente, che non ha autonomo titolo all'assegno, vuole percepire direttamente l'assegno (articolo 1, comma 559, della legge 30/12/2004 n. 311).

|                |  |                      |       |
|----------------|--|----------------------|-------|
| NOME           |  | COGNOME              |       |
| CODICE FISCALE |  | NATO/A IL GG/MM/AAAA |       |
| A              |  | PROV.                | STATO |
| CITTADINANZA   |  |                      |       |
| RESIDENTE IN   |  | PROV.                | STATO |
| INDIRIZZO      |  |                      | CAP   |
| TELEFONO*      |  | CELLULARE*           |       |
| E-MAIL*        |  |                      |       |

In qualità di coniuge del richiedente dichiaro, di non essere titolare di un autonomo diritto al pagamento dell'assegno per il nucleo familiare. Chiedo quindi il pagamento dell'assegno ai sensi dell'articolo 1, comma 559, della legge 30/12/2004 n. 311

### Modalità di pagamento

- ☐ bonifico presso ufficio postale  
☒ accredito sul conto corrente bancario o postale

|             |  |
|-------------|--|
| CODICE IBAN |  |
|-------------|--|

Composto da 27 caratteri

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Mi impegno a comunicare al datore di lavoro qualsiasi variazione entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento. Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)".

Data 8/9/2015

Firma



## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 8/8

### Riservato al datore di lavoro

Dati per la determinazione dell'assegno per il nucleo familiare

| NUMERO COMPONENTI<br>IL NUCLEO | REDDITO COMPLESSIVO<br>(colonna 4 tabella A +<br>colonna 4 tabella B) | TOTALE REDDITO DA<br>LAVORO DIPENDENTE<br>(colonna 1 tabella A +<br>colonna 1 tabella B) | %    | NUMERO TABELLA<br>A.N.F. APPLICATA | IMPORTO<br>DA CORRISPONDERE<br>PER A.N.F. | DATA<br>DI SCADENZA* |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|
| 2                              | 21454,00                                                              | 21126,00                                                                                 | 98,5 | 1A                                 | 10,33                                     | 30/6/2015            |

\* Da indicare in caso di compimento della maggiore età dei minori e in caso di scadenza dell'autorizzazione

Data

8/8/2015

Firma

RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO  
PERSONALE

