

MODELLO DI DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

Al
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI VARI
36100 VICENZA (VI)

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

(Compilare e barrare le caselle)

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Celibe/nubile Coniugato/a Vedovo/a Separato/a Divorziato/a

In servizio presso

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO
Viale Diaz n. 57
36061 Bassano del Grappa (Vi)

Tel.

Titolare di pensione – iscrizione
n.

L'attribuzione

La rideterminazione

Dell'assegno per il nucleo familiare a decorrere dal

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

(Compilare e barrare le caselle)

	Cognome e nome	Relazione di parentela	Data di nascita
1		<i>richiedente</i>	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

La persona indicata al n. _____ si trova, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente indisponibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro, ovvero, se minorenni, ha difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (si allega, in quanto non ancora presentata, la certificazione – o copia autenticata – rilasciata dall'Asl o dalle preesistenti Commissioni sanitarie provinciali).

La persona indicata al n. _____ è orfana

DETERMINAZIONE DEL REDDITO FAMILIARE ANNUO
(Compilare)

Vanno considerati i redditi, assoggettabili ad Irpef, compresi quelli a tassazione separata, al lordo degli oneri deducibili e delle detrazioni d'imposta, nonché i redditi esenti da imposta od assoggettati ad imposta sostitutiva, in quanto di importo superiore ad euro 1.032,91 annui (già lire 2.000.000) – percepiti dai componenti il proprio nucleo familiare nel precedente riquadro, nell'anno

Redditi	dichiarante	Coniuge (*)	Altri familiari (**)	totali
1) redditi da lavoro dipendente ed assimilati				
2) redditi soggetti a tassazione separata				
3) altri redditi				
4) redditi esenti				
Totali				

REDDITO COMPLESSIVO

(*) Coniuge non legalmente ed effettivamente separato

(**) figli ed equiparati minorenni o maggiorenni inabili;
fratelli, sorelle, nipoti, orfani minorenni o maggiorenni inabili

NOTE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI REDDITI:

- 1) importi di cui ai punti 1, 2 e 5 del CUD 2005
- 2) Importi di cui ai punti 60 e 61 del CUD 2005;
sono esclusi i trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni su tali trattamenti
- 3) Importi desumibili dai vigenti modelli fiscali (per il mod. 730 vedere mod 730-3, righe 1, 2, 3 e 5; per il mod. UNICO vedere i dati riportati nei singoli quadri);
i redditi da fabbricati vanno computati al lordo dell'eventuale deduzione per abitazione principale
- 4) Vanno inclusi anche i redditi assoggettati a ritenuta d'imposta alla fonte o ad imposta sostitutiva (interessi su depositi, su titoli, ecc.) se superiori, complessivamente, ad euro 1.032,91 annui

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL CONIUGE

(compilare e barrare le caselle)

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla normativa vigente (dpr 445/2000) per coloro che rendono attestazioni false o mendaci

DICHIARA sotto la propria responsabilità che:

- Per i soggetti indicati nella tabella della composizione del nucleo familiare non ha chiesto né richiederà altro trattamento di famiglia

Data

Firma del coniuge

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL RICHIEDENTE

(compilare e barrare le caselle)

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla normativa vigente (dpr 445/2000) per coloro che rendono attestazioni false o mendaci

DICHIARA sotto la propria responsabilità che:

- Per i soggetti indicati nella tabella della composizione del nucleo familiare non ha richiesto né richiederà altro trattamento di famiglia
- Per i soggetti indicati nella tabella della composizione del nucleo familiare non è stato richiesto altro trattamento di famiglia da parte di persone che non compongono il nucleo familiare (ex coniuge, coniuge separato, convivente od altri)
- Le notizie indicate nel presente modello di domanda sono complete e veritiere
- Si impegna a segnalare le variazioni della situazione dichiarata entro 30 giorni.

Data

Firma del richiedente

N.B.: resta ferma la facoltà dell'amministrazione di sottoporre a verifica le notizie indicate nel presente modello di domanda