

# AREA DIPARTIMENTALE GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE

*U.O.C. STATO GIURIDICO STATO ECONOMICO*

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE  
ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE**

***Periodo : 01/07/2012 – 30/06/2013***

**MATRICOLA :**

**Cognome :**

**Nome :**

**DOMANDA DI ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE**

PERIODO DI RIFERIMENTO DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  VARIAZIONE SITUAZIONE FAMILIARE DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il / la sottoscritto / a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C. F.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con la qualifica di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

in qualità di dipendente/collaboratore di codesta Azienda in servizio presso la struttura di: \_\_\_\_\_;

STATO CIVILE:   celibe/nubile  coniugato/a  divorziato/a   separato/a legalmente ed effettivamente  vedovo/a

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono sanzionati dalle leggi particolari in materia e dal codice penale ai sensi degli art.li 75 e 76 del DPR n. 445/2000,

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

**A) CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, COMPRESO IL DICHIARANTE, È COMPOSTO DALLE PERSONE SOTTOELENATE:**

Cognome e nome dei componenti il nucleo (compreso il richiedente)	Codice Fiscale	Data di nascita	Comune di nascita	Rapporto di parentela	Inabile	Studente o apprendista
1						
2						
3						
4						
5						
6						

➤ Nella colonna **Rapporto parentela** indicare: ["D" per Dichiarante] ["C" per Coniuge] ["F" per Figlio] ["A" per Altro, specificando il rapporto di parentela].

➤ Nella colonna **Inabile** trascrivere "SI" nel caso di inabilità del familiare.

**N.B.** : dal 01/01/2007, ai fini della determinazione dell'assegno, in presenza di nuclei familiari numerosi, con almeno 4 figli o equiparati di età inferiore a 26 anni compiuti, possono essere rilevati, al pari dei figli minori, anche i figli di età superiore a 18 anni compiuti ed inferiore a 21 anni compiuti, purché gli stessi siano studenti o apprendisti.

**B) CHE I REDDITI, PERCEPITI NELL'ANNO 2011, OPPURE NELL'ANNO \_\_\_\_\_, DAL RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE SONO I SEGUENTI:**

<i>Titolare Dei Redditi</i>	<i>Redditi di lavoro Dipendente ed Assimilati (1) Punto 1+ Punto 2 → CUD 2012</i>	<i>Redditi a Tassazione separata (1) Punto 351 → CUD 2012</i>	<i>Altri Redditi compresi quelli da Lavoro autonomo (2)</i>	<i>Redditi esenti (3)</i>	<i>Modello fiscale (4)</i>	<i>Reddito complessivo (Totali)</i>
<i>Richiedente</i>						
<i>Coniuge non Separato</i>						
<i>Familiari</i>						
<b>TOTALE</b>						

1. Gli importi vanno desunti dal mod. **CUD 2012: importi presenti ai righi 1 + rigo 2 + rigo 351 (parte B).** Vanno inclusi anche le indennità di disoccupazione pagate dall'INPS. Sono esclusi trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni su tali trattamenti.  
**Il reddito di lavoro dipendente deve essere almeno il 70% del reddito complessivo.**
2. Gli importi vanno desunti dai rispettivi quadri del modello UNICO o del modello 730. I redditi da fabbricati vanno computati al lordo dell'eventuale deduzione.
3. Vanno inclusi anche i redditi assoggettati a ritenuta d'imposta alla fonte o ad imposta sostitutiva (interessi su depositi bancari, su titoli ecc) se superiori complessivamente a 1.032,91 euro annue. Le indennità di inabilità civile (erogate dalla Prefettura) devono essere dichiarate ad esclusione dell'assegno di accompagnamento.
4. Se compilato indicare "730" o "Unico".

**DICHIARAZIONE DEL CONIUGE DEL / DELLA DICHIARANTE**

***Il / la sottoscritto / a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni non veritiere, dichiara che per il proprio nucleo familiare non è stato richiesto né si richiederà altro trattamento di famiglia dal sottoscritto/a***

(Firma del coniuge) \_\_\_\_\_

- Allegare copia leggibile del documento d'identità del coniuge.

C) CHE PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE NON È STATO RICHIESTO ALTRO TRATTAMENTO DI FAMIGLIA E S'IMPEGNA A SEGNALARE LE VARIAZIONI DELLA SITUAZIONE DICHIARATA ENTRO 30 GIORNI DALLA VARIAZIONE STESSA.

L'Azienda USL utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali, chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco, ai sensi del d. lgs. n. 196/2003.

DATA

FIRMA

dichiarante

### **MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

a) Invio della domanda già sottoscritta all'ufficio competente:

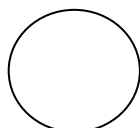
*Nel caso in cui il/la dichiarante faccia pervenire all'ufficio competente la domanda già sottoscritta, ai sensi dell'art. 38 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari di documentazione amministrativa, D.P.R. n. 445/2000, si deve allegare fotocopia leggibile di un documento di identità valido sia per il dichiarante - richiedente che per il coniuge dello stesso, i quali hanno sottoscritto le rispettive dichiarazioni.*

b) Presentazione della domanda direttamente all'ufficio competente:

*Nel caso in cui il/la dichiarante presenta la domanda, sottoscrivendola, singolarmente o unitamente al coniuge, davanti al funzionario dell'ufficio competente,*

il funzionario addetto \_\_\_\_\_ attesta che la domanda è firmata in sua presenza:  dal dichiarante,  dal dichiarante e dal coniuge.  
(Barrare la casella che interessa)

*Nel caso di presentazione da parte del dichiarante della domanda già sottoscritta dal coniuge è necessario allegare la copia leggibile del documento d'identità.*



**[Apporre il timbro dell'Ufficio]**

FIRMA

**Il funzionario addetto:** \_\_\_\_\_