

MODELLO DI DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

ALLA REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REGIONALE DELLE AUTONOMIE LOCALI
E DELLA FUNZIONE PUBBLICA

DIPARTIMENTO DELLA FUNZIONE PUBBLICA
E DEL PERSONALE

SERVIZIO 7 – TRATTAMENTO ECONOMICO FONDAMENTALE
DEL PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO
Viale Regione Siciliana, 2194
90135 Palermo
Mail:

DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

Cognome e Nome

Codice Fiscale

Luogo di nascita

Data di nascita

Stato civile

Recapito telefonico

In servizio presso l'Assessorato

Dipartimento

Titolare di pensione

Iscrizione numero

CHIEDE

Tipologia richiesta

dell'assegno per il nucleo familiare a decorrere da

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome e nome

Relazione parentela

Data nascita

*Posizione **

(*) per ogni componente indicare, se presente, una o più delle seguenti posizioni:

- "S": studente. Per i figli di età compresa fra i 18 e i 21 anni aggiungere la lettera "M".
- "A": apprendista. Per i figli di età compresa fra i 18 e i 21 anni aggiungere la lettera "M".
- "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 minorenne con difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (si allega, in quanto non ancora presentata, la certificazione - o copia autenticata - rilasciata dalle competenti Commissioni sanitarie).
- "O": orfano/a.

DETERMINAZIONE DEL REDDITO FAMILIARE ANNUO

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 o assoggettati ad imposta sostitutiva, in quanto di importo superiore ed euro 1.032,91 annui (già lire 2.000.000) - percepiti dai componenti il proprio nucleo familiare indicati nel precedente riquadro,

nell'anno

Redditi	Dichiarante	Coniuge o unito civilmente (*)	Altri familiari (**)	Totali
1) Redditi da lavoro dipendente e assimilati	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2) Redditi a tassazione separata	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3) Altri redditi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4) Redditi esenti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Totali	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REDDITO COMPLESSIVO

(*) coniuge non legalmente ed effettivamente separato.

(**) figli ed equiparati minorenni, maggiorenni fino a 21 anni studenti o apprendisti, maggiorenni inabili. fratelli, sorelle, nipoti, orfani minorenni o maggiorenni inabili.

NOTE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI REDDITI

3) importi desumibili dai vigenti modelli fiscali (per il mod.730 vedere mod.730-3, righe 1, 2, 3, 5, 6, 7, 147 e 148; per il modello UNICO vedere i dati riportati nei singoli quadri).

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 RESPONSABILITA' DEL CONIUGE O DELLA PARTE UNITA
CIVILMENTE**

Il/La sottoscritto/a

consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,

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.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a

consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,

DICHIARA sotto la propria responsabilità che:

1. per i soggetti indicati nella tabella della composizione del nucleo familiare non ha richiesto né richiederà altro trattamento di famiglia;
2. 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 o altri);
3. le notizie indicate nel presente modello di domanda sono complete e veritiere;
4. si impegna a segnalare le variazioni della situazione dichiarata entro 30 giorni.

***N.B.:** Le istanze e le dichiarazioni devono essere sottoscritte in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate o inviate unitamente a copia del documento di riconoscimento di ciascuno dei sottoscrittori. Resta ferma la facoltà dell'amministrazione di sottoporre a verifica le notizie indicate nel presente modello di domanda.*