

MODELLO DI DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

MATRICOLA _____

Al Settore Retribuzioni
Area Risorse Umane

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (Compilare e barrare le caselle)

cognome e nome

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

codice fiscale

luogo e data di nascita

celibe/nubile
 coniugato/a
 vedovo/a
 separato/a
 divorziato/a

in servizio presso tel. uff.

CHIEDE

l'attribuzione

la rideterminazione

dell'assegno per il nucleo familiare a decorrere dal

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (Compilare)

	cognome e nome	relazione di parentela	data di nascita	posiz. (*)
1)		<i>(richiedente)</i>		
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				
10)				
11)				
12)				

(*) 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”.
solo se nel nucleo sono presenti almeno quattro figli di età inferiore a 26 anni

“A”: apprendista. Per i figli di età compresa fra i 18 e i 21 anni aggiungere la lettera “M”.
solo se nel nucleo sono presenti almeno quattro figli di età inferiore a 26 anni

“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 dalla U.S.L. o dalle preesistenti Commissioni sanitarie provinciali).

“O” orfano/a

DETERMINAZIONE DEL REDDITO 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 o assoggettati ad imposta sostitutiva, in quanto di importo superiore ad euro 1.032,91 annui percepiti dai componenti il proprio nucleo familiare indicati nel precedente riquadro,

nell'anno

2014

redditi	dichiarante	coniuge (*)	altri familiari (**)	totali
1) redditi da lavoro dipendente e assimilati				
2) altri redditi compresi quelli da lavoro autonomo				
3) redditi a tassazione separata				
4) redditi esenti				
totali				

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, (collaterali o in linea retta non a carico dell'ascendente) del/della dichiarante, minori di età o maggiorenni inabili al 100% non coniugati, solo nel caso siano orfani di entrambi i genitori e non abbiano diritto alla pensione a superstiti.

NOTE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI REDDITI

- 1) importi di cui ai punti 1, 3, 4, 5 della CU 2015 prospetto 730-3 rigo 4 redditi da lavoro dipendente o assimilati
- 2) importi desumibili dai rispettivi quadri del modello 730 o del modello unico i redditi da fabbricati vanno computati a lordo dell'eventuale abitazione principale
- 3) importi di cui al punto 261 e 262 della CU 2015;
- 4) vanno inclusi anche i redditi assoggettati a ritenuta d'imposta alla fonte o ad imposta sostitutiva (interessi su depositi, su titoli, assegni di ricerca, borse di studio, ecc.) se superiori, complessivamente, ad euro 1.032,91 annui.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE
(da compilare solo se il coniuge/convivente del richiedente è lavoratore dipendente)

Il/La sottoscritt

cognome e nome

luogo e data di nascita

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.

denominazione del datore di lavoro

indirizzo del datore di lavoro

Data

Firma del coniuge

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL RICHIEDENTE
(Compilare e barrare le caselle)

Il/La sottoscritt

cognome e nome

luogo e data di nascita

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.
- per i soggetti indicati nella tabella della composizione del nucleo familiare non è stato richiesto né verrà richiesto altro trattamento di famiglia da parte di persone che non compongono il nucleo familiare (ex coniuge, coniuge separato, convivente o 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

La consegna del modulo di richiesta degli assegni per nucleo familiare, debitamente compilato in ogni sua parte, dovrà essere effettuata con una delle seguenti modalità:

a) via e-mail assegniedetrazioni@unipa.it

b) via fax al numero 0916112464

allegando, in entrambi i casi copia del modulo e la fotocopia di un valido documento di identità dei dichiaranti