Assegno nucleo familiare

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici	**Cognome**																								
	Nome																								

CHIEDO

L'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

A DECORRERE DAL								

Luogo e data

Firma del richiedente

Se le conosce, la preghiamo di fornirci le seguenti informazioni:									
numero di iscrizione :									
numero di posizione :									

Notizie per il richiedente	Lei può sottoscrivere questa richiesta in presenza del funzionario addetto, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata ed accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art. 38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. L'INPDAP 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. (Legge 675/96 e decreto legislativo 196/2003)
Avvertenza	**La presente istanza è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore** (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000)

Assegno nucleo familiare

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici del richiedente								
	Cognome							
	Nome							
	Nato/a il				A		Prov.	
	Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)							

DICHIARO:

Codice fiscale		
	di possedere il seguente codice fiscale:	

	☐ Di non godere della pensione INPS				
	☐ Di godere della pensione INPS dal		categoria		numero

Barrare con una X solo le caselle interessate

Stato Civile	
	☐ di essere CELIBE/ NUBILE
	☐ di essere VEDOVO/A
	☐ di essere SEPARATO/A
	☐ di essere DIVORZIATO/A

Che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante è composto come segue :

1	COGNOME			
	NOME			
	DATA DI NASCITA		RELAZIONE DI PARENTELA	
	Codice fiscale			
2	COGNOME			
	NOME			
	DATA DI NASCITA		RELAZIONE DI PARENTELA	
	Codice fiscale			
3	COGNOME			
	NOME			
	DATA DI NASCITA		RELAZIONE DI PARENTELA	
	Codice fiscale			
4	COGNOME			
	NOME			
	DATA DI NASCITA		RELAZIONE DI PARENTELA	
	Codice fiscale			

Assegno nucleo familiare

5	COGNOME		
	NOME		
	DATA DI NASCITA		RELAZIONE DI PARENTELA
	Codice fiscale		
6	COGNOME		
	NOME		
	DATA DI NASCITA		RELAZIONE DI PARENTELA
	Codice fiscale		

Che la persona indicata al punto _____ si trova nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro ovvero, se minorenne, ha difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (si allega la certificazione rilasciata dalla A.S.L. o dalle preesistenti commissioni sanitarie provinciali).

Che la persona indicata al punto _____ è orfana.

Che nell'anno _____ il reddito complessivo del proprio nucleo familiare percepito ammonta ad euro _____

di cui il reddito complessivo da lavoro dipendente e assimilato ammonta ad euro _____

Che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare al lordo degli oneri deducibili comprende:

- **il reddito da lavoro dipendente e assimilato** (esempio: retribuzione, pensione, ecc.) compresi i redditi assoggettati a tassazione separata esclusi eventuali trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni;
- **i redditi di terreni e fabbricati** (al lordo della deduzione prevista per la casa di abitazione)
- **i redditi di lavoro autonomo o d'impresa**
- **i redditi esenti o assoggettati a ritenuta d'imposta alla fonte o imposta sostitutiva** (esempio: interessi su depositi bancari, su titoli, assegni alimentari corrisposti da ex coniuge per figli ecc.) **d'importo superiore ad** euro 1032,91

Che la somma dei redditi da lavoro dipendente, da pensione o da altra prestazione previdenziale derivante da lavoro dipendente è superiore o uguale al 70% del reddito complessivo del nucleo familiare.

Che per il proprio nucleo familiare non è stato richiesto altro trattamento di famiglia e di essere a conoscenza di avere l'obbligo di comunicare tempestivamente all'INPDAP competente le variazioni della sopraindicata situazione, nonché il verificarsi di qualsiasi evento che comporti variazione o modifica, soppressione o riduzione al trattamento pensionistico.

Informazioni per il dichiarante ai sensi dell'art.43 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000	Qualora Lei non voglia avvalersi dell'autocertificazione, dovrà indicarci l'Amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In questo caso, i termini del procedimento inizieranno a decorrere dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

- Lei può sottoscrivere questa dichiarazione, in presenza del funzionario addetto dell'INPDAP o dell'Ente datore di lavoro, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.
- L'INPDAP 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. (Legge 675/96 e decreto legislativo 196/2003).

L'INPDAP effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR 445/2000)

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

Avvertenza	**La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore** (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000)