

Alla c.a. Responsabile incaricato del servizio Personale dell'Ente

 Richiesta attribuzione periodo 1/07/2025 – 30/06/2026 Comunicazione variazione situazione nucleo familiare dal ___/___/20___

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Ente, dichiara quanto segue:

- per i componenti sotto elencati non ho richiesto altro trattamento di famiglia;
- gli assegni NON verranno richiesti né dal mio coniuge né da altri;
- il nucleo familiare è così composto (compreso il/la sottoscritto/a):

	Cognome e nome dei componenti del nucleo	Codice fiscale	Rapporto di parentela	Data di nascita	Comune di nascita
1			Richiedente		
2			Coniuge		
3			Fratello		
4			Sorella		
5			Nipote		

- Il sottoscritto/a si trova in una delle seguenti condizioni: vedovo/a, divorziato/a, separato/a legalmente ed effettivamente, celibe o nubile;
- La persona indicata al nr. ___ si trova, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un lavoro proficuo, ovvero, se minorenne ha difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (in proposito si allega la certificazione – o copia autenticata – rilasciata dall'ASL o dalle preesistenti Commissioni sanitarie provinciali);
- La persona indicata al nr. ___ è orfana.

COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO PERSONALE	
TABELLA INPS	

Data ___/___/20___

Firma del dichiarante _____

Dichiarazione di responsabilità del mio coniuge

Il/la sottoscritto/a, coniuge del richiedente, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che:

- non percepisce e non ha richiesto alcun trattamento di famiglia comunque denominato
- percepisce o ha richiesto il trattamento di famiglia pari ad euro _____ mensili

Data ___/___/20___

Firma del coniuge _____

Il sottoscritto/a, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci, rilascia la seguente dichiarazione concernente i redditi di qualsiasi natura assoggettabili all'IRPEF, compresi quelli a tassazione separata, al lordo degli oneri deducibili e delle detrazioni d'imposta, nonché i redditi esenti da imposta o assoggettati a ritenuta alla fonte o ad imposta sostitutiva, in quanto d'importo superiore a euro 1.032,91 annui, percepiti nell'anno 2024 dai componenti il proprio nucleo familiare indicati sul fronte della presente domanda.

Componenti Nucleo Familiare	Redditi da lavoro dipendente e/o assimilati ①	Redditi a tassazione separata ②	Altri redditi ③	Redditi esenti ④	Totale redditi (1+2+3+4) ⑤
Richiedente					
Coniuge (non legalmente ed effettivamente separato)					
Fratelli, sorelle, nipoti minorenni (orfani e conviventi con il richiedente)					
Fratelli, sorelle, nipoti inabili (orfani e conviventi con il richiedente)					
Totale reddito* (somma colonna 5) <=					

NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA TABELLA

- * L'assegno spetta qualora il totale del reddito del nucleo risulti costituito almeno per il 70% da redditi da lavoro dipendente o assimilati.
- ① Importi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5, 481, 496 e 497 del modello CU 2025 redditi 2024 oppure dal rigo 4 del modello 730/3.
- ② Importi di cui ai punti 511 e 512 del modello CU 2025 redditi 2024. Sono esclusi i trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni su tali trattamenti.
- ③ Importi rilevati dal mod. 730/3 ai righi 1 (redditi domenicali), 2 (redditi agrari), 3 (redditi da fabbricati), 5 (altri redditi), 6 (imponibile cedolare secca) e 7 (Reddito abitazione principale e pertinenze non soggette a IMU). Per il mod. UNICO vedere i dati riportati nei singoli quadri compilati. I redditi da fabbricati (rigo 3 del mod. 730/3) vanno computati al lordo dell'eventuale deduzione relativa all'abitazione principale. Dal 2013 vanno compresi anche i redditi domenicali dei terreni non affittati e quelli dei fabbricati non locati desumendo il relativo importo dai righi 147 e 148 del modello 730/3 e dal rigo RN50, colonne 1 e 2, del modello Redditi PF.
- ④ Importi dei redditi esenti da imposta, o assoggettati a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva (esempio: interessi su depositi bancari e postali, premi del lotto e dei concorsi a pronostici, rendite da CCT e BOT ecc.) se superiori a € 1.032,91 annui.

Data ____/____/20____

Firma del richiedente _____

Mi impegno a comunicare al datore di lavoro qualsiasi variazione entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.
 Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (Artt.48, 73, 75 e 76 D.P.R. 455/2000)

Data ____/____/20____

Firma del richiedente _____



Tabelle Inps – codici

Codice Inps	Descrizione
Tabella 19	Nuclei familiari composti solo da maggiorenni inabili diversi dai figli
Tabella 20 A	Nuclei familiari con entrambi i coniugi e senza figli in cui sia presente almeno un fratello, sorella o nipote inabile
Tabella 20 B	Nuclei monoparentali senza figli in cui sia presente almeno un fratello, sorella o nipote inabile
Tabella 21 A	Nuclei familiari senza figli in cui non siano presenti componenti inabili
Tabella 21 B	Nuclei monoparentali senza figli con almeno un fratello, sorella o nipote in cui non siano presenti componenti inabili
Tabella 21 C	Nuclei familiari senza figli in cui sia presente almeno un coniuge inabile e nessun altro componente inabile
Tabella 21 D	Nuclei monoparentali senza figli con almeno un fratello, sorella o nipote in cui solo il richiedente sia inabile