

# 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**

*Cognome e nome*

*Codice fiscale*

Il/La sottoscritto/a

*Luogo di nascita*

*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.

*Luogo e data*

*Firma del coniuge o della parte unita civilmente*

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL RICHIEDENTE**

*Cognome e nome*

*Codice fiscale*

Il/La sottoscritto/a

*Luogo di nascita*

*Data di nascita*

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.

*Luogo e data*

*Firma del richiedente*

*Luogo e data*

*Firma del richiedente*

**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.