

Matricola _____

DICHIARAZIONE PER LA CORRESPONSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE
(periodo 01/07/2022 - 30/06/2023)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

stato civile (1) _____ res. nel Comune di _____ Prov. _____, Via _____

agli effetti della corresponsione dell'assegno per il nucleo familiare di cui all'art. 2 del D.L. 13/3/1988, n.69 convertito in legge 13/5/1988, n.153 e al D.L. 08/06/2021 n. 79,

DICHIARA (Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

che i componenti del proprio nucleo familiare, risultante al 01/07/2021 ovvero al _____ ed i redditi (2) assoggettabili all'IRPEF, (compresi quelli a tassazione separata, i redditi dominicali dei terreni non affittati e quelli dei fabbricati non locati anche se si tratta di abitazione principale), al lordo degli oneri deducibili, nonché i redditi di qualsiasi natura se superiori ad Euro 1.032,91 annui, compresi quelli esenti da imposta e quelli soggetti alla ritenuta alla fonte, es. interessi su titoli, relativi all'anno 2021 sono quelli di seguito indicati:

DICHIANANTE E FAMILIARI		REDDITI ASSOGGETTABILI: AD IRPEF				REDD. ESENTI/SOGG. A RIT. ALLA FONTE		REDDITO COMPLESSIVO	
Cognome/Nome	Data Nascita	Reddito Lav.Dip. (A)	Altri Redditi (B)	Reddito Lav.Dip. (C)	Altri Redditi (D)	Totale (A+B+C+D) (E)	Lavoro Dip. (A+C) (F)		
1. _____	_____	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
2. _____	_____	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
3. _____	_____	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
4. _____	_____	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
5. _____	_____	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
6. _____	_____	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7. _____	_____	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
Totali		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

che la persona indicata al n. _____ e' nell'assoluta e permanente impossibilita' a dedicarsi a proficuo lavoro, ovvero minorenne con difficoltat' persistente a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'eta' (3).

che la persona indicata al n. _____ è studente / apprendista (per i figli di età compresa tra 18 e 21 anni) (da compilare solo in caso di nucleo familiare numeroso cioè con più di tre figli entro i 26 anni di età) -

presso: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false (art. 75 e 76 DPR n. 445/2000), dichiara, sotto la propria responsabilità, che le notizie fornite sono complete e veritiere e che nessun componente del nucleo familiare ha chiesto e fruisce del beneficio in questione. Dichiaro inoltre che per i componenti il nucleo familiare non è stato richiesto altro trattamento di famiglia da persone non facenti parte del nucleo stesso (convivente, ex coniuge, coniuge separato o altri). Il sottoscritto si impegna altresì a segnalare qualsiasi variazione della situazione dichiarata entro 30 giorni dal verificarsi dalla variazione stessa.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Firma Dichiarante _____

Data _____ Firma Coniuge _____

Note (1) Indicare se coniugato, vedovo, celibe, nubile, legalmente ed effettivamente separato, divorziato, unito civilmente, sciolto da unione civile, convivente di fatto ex comma 50, art. 1, Legge n. 76/2016.

(2) Per la concessione dell'A.N.F. il reddito da lavoro dipendente non deve essere inferiore al 70% del reddito complessivo.

(3) Allegare la certificazione (o copia autenticata della stessa) rilasciata dalla U.L.S.S. o dalle preesistenti commissioni sanitarie provinciali, ovvero per i titolari di pensione di inabilita' a carico dell'I.N.P.S. o di rendita per inabilita' permanente assoluta a carico dell'I.N.A.I.L., la copia autenticata dei relativi certificati ovvero altra idonea certificazione.