



Regione Calabria
Dipartimento "Organizzazione, Risorse Umane"

Regione Calabria - Dipartimento "Organizzazione, Risorse Umane"
Settore Gestione Economica – Ufficio Stipendi (piano 5 – zona Greco)
Cittadella Regionale – Catanzaro
paghe@regione.calabria.it

DOMANDA di ATTRIBUZIONE - RIDETERMINAZIONE
ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE ANNO a decorrere dal _____

DIPENDENTE	C.F.											Matricola		
Cognome											Nome			
Nato a					il					Telefono				
Residente a						Via						n°		
Stato Civile	Celibe/Nubile - Coniugato/a - Vedovo/a - Separato/a - Divorziato/a													
in servizio presso										Telefono				
titolare di pensione - iscrizione n°														

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE <i>(compilare e barrare le caselle)</i>				
N	Cognome e Nome	Relazione parentela	Data Nascita	Posizione (*)
1		Richiedente		I
2				S A I O
3				S A I O
4				S A I O
5				S A I O
6				S A I O
7				S A I O
8				S A I O
9				S A I O
10				S A I O
11				S A I O
12				S A I O

(*): **Indicare, se presente, una o più delle seguenti posizioni**
S: Studente o **A:** Apprendista (L'assegno per figli studenti o apprendisti di età compresa tra 18 e 21 anni spetta solo per nuclei familiari composti da minimo 4 figli - In tale fattispecie allegare anche il modello di autocertificazione)
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 minorenni con difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (si allega, in quanto non ancora presentata, la certificazione – o copia autentica – rilasciata dalla ASP o dalle preesistenti Commissioni sanitarie provinciali)
O: Orfano

DETERMINAZIONE DEL REDDITO FAMILIARE ANNUO nell'anno

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 - percepiti dai componenti del proprio nucleo familiare indicati nel precedente riquadro

N	Redditi	Dichiarante	Coniuge (*)	Altri familiari (**)	Totale
1	Redditi da lavoro dipendente e assimilati				
2	Redditi a tassazione separata				
3	Altri redditi o Lavoro Autonomo				
4	Redditi esenti				
	Totale				

(*): Coniuge non legalmente 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

1) Importi di cui ai punti 1,2,4,5 della C.U.

2) Importo di cui al punto 511 della C.U. (sono esclusi i TFR e le anticipazioni su tali trattamenti)

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 PERSONE FISICHE vedere i dati riportati nei singoli quadri)

4) importi di cui ai punti 463 e 465 ed eventuale importo esposto nelle annotazioni con descrizione "reddito esente" della C.U. ; 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 SOSTITUTIVA DEL CONIUGE

___ 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.

Data _____ Firma del coniuge _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL RICHIEDENTE

___ 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 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 _____

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. E' facoltà dell'amministrazione sottoporre a verifica le notizie indicate nel presente modello di domanda.