

AI SERVIZIO PER IL PERSONALE
 Piazza Venezia, 41 Palazzo Verdi - 38122 TRENTO
 fax. 0461 496261
 pec: serv.personale@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA PER LA CORRESPONSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE PERIODO
 01.07.2015 – 30.06.2016**

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

(Compilare e barrare le caselle)

Il/La sottoscritto/a

cognome e nome

matricola

CHIEDE

la corresponsione dell'assegno per il nucleo familiare per il periodo **01.07.2015 - 30.06.2016** e a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 DPR n. 445/2000) nonché dalla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR n. 445/2000)

A tal fine DICHIARA CHE:

1) il proprio stato civile è il seguente:

☐ celibe/nubile ☐ coniugato/a ☐ vedovo/a ☐ legalmente separato/a ☐ divorziato/a

dalla data del _____

2)

I COMPONENTI DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SONO QUELLI DI SEGUITO INDICATI:
 (indicare i componenti riconosciuti ai fini dell'assegno per il nucleo familiare, come da istruzioni)

Cognome e nome	Luogo di nascita	data di nascita	parentela
1)			<i>richiedente</i>
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

3)

Punti 3) e 4) da compilare **esclusivamente** con riferimento a nuclei familiari **numerosi** (come da istruzioni):
 le persone indicate ai numeri _____ sono studenti. Allego a tal fine il modello ANF studente

4)

le persone indicate ai numeri _____ sono apprendisti. Allego a tal fine copia del contratto di apprendistato

5)

la persona indicata al numero _____ è **INABILE** al lavoro se maggiorenne ovvero minorenni con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'età (allegare copia del certificato di inabilità se non già presentato all'amministrazione - indicare in tal caso quale Ufficio _____)

- 6) in caso di **separazione legale/ divorzio:**
- ☐ cognome e nome ex coniuge _____ luogo/data di nascita _____
- ☐ di avere in AFFIDAMENTO ESCLUSIVO i figli
- ☐ i figli sono AFFIDATI CONGIUNTAMENTE e CONVIVENTI con il/ la sottoscritto/a
- ☐ i figli sono AFFIDATI CONGIUNTAMENTE, NON SONO CONVIVENTI con il/la sottoscritto/a e che, a seguito di ACCORDO con l'ex coniuge, il/la sottoscritto/a effettuerà la richiesta di assegno per il nucleo familiare per il periodo di riferimento della presente domanda;

- 7) in caso di **figli nati fuori del matrimonio legalmente riconosciuti da entrambi genitori:**
- ☐ cognome e nome altro genitore _____ luogo/data di nascita _____
- ☐ i figli _____ (nome/i) sono CONVIVENTI con:
- ☐ il/la sottoscritto/a;
- ☐ il/la sottoscritto/a e l'altro genitore e che l'assegno al nucleo familiare per il periodo della presente domanda non viene richiesto dall'altro genitore
- ☐ l'altro genitore che non è titolare di posizione tutelata. A tal fine allego il modello ANF15-16 genitore naturale

- 8) **I REDDITI DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE relativi all'ANNO 2014**
 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 a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva di importo superiore ad euro 1.032,91 annui, (**vedere istruzioni allegate**) sono quelli di seguito indicati:

Redditi	Dichiarante Euro	Coniuge (*) Euro	Altri familiari (**) Euro	Altri familiari (**) Euro
a) Redditi da lavoro dipendente e assimilato				
b) Arretrati da lavoro dipendente e assimilati				
Somma di: c) Redditi da fabbricati (<u>compresa prima casa</u>), dominicali, agrari d) Redditi da lavoro autonomo o di altra natura				
e) Redditi esenti o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta				

REDDITO COMPLESSIVO Euro

(*) coniuge non legalmente ed effettivamente separato.
 (**) figli ed equiparati minorenni, maggiorenni fino a 21 anni non compiuti studenti o apprendisti nel caso di nucleo numeroso, maggiorenni inabili (indicare il nome)

- 9) che le notizie indicate nella presente domanda sono complete e veritiere

- 10) di essere a conoscenza dell'obbligo di segnalare qualsiasi variazione nella situazione familiare dichiarata (es. nascita figli, separazione, modifica residenza del figlio naturale riconosciuto da entrambi i genitori, ecc.) dandone comunicazione ai competenti Uffici entro 30 gg. dal suo verificarsi mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà da redigersi utilizzando il modello ANF variazione
- 11) autorizza l'Amministrazione ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali ai soli fini dell'elaborazione e del pagamento dei benefici economici relativi all'istituto in argomento *(vedasi specifica in calce)*

Data Firma del richiedente

☐ **si allega copia del documento di riconoscimento** (SOLO nei casi in cui NON si firmi in presenza degli addetti alla raccolta o si invii la domanda per posta o fax o tramite terzi)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CONIUGE

Il/La sottoscritto/a

in qualità di CONIUGE DEL RICHIEDENTE L'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 DPR n.445/2000) nonché dalla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR n. 445/2000)

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che per i soggetti indicati nella tabella di composizione del nucleo familiare NON ha richiesto né richiederà l'assegno per il nucleo familiare per il medesimo periodo della presente domanda

Data Firma

☐ **si allega copia del documento di riconoscimento** (SOLO nei casi in cui NON si firmi in presenza degli addetti alla raccolta o si invii la domanda per posta o fax o tramite terzi)

NOTA BENE: qualora da controlli successivi emerga la non veridicità delle dichiarazioni riportate nella domanda, si procederà secondo le disposizioni recate dalla normativa vigente

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000 si attesta che la presente domanda contenente dichiarazioni di cui all'art. 47 del D.P.R. citato è stata:

- ☐ sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente addetto alla raccolta
☐ sottoscritta da dichiarante e/o coniuge in presenza del dipendente addetto alla raccolta
☐ già sottoscritta e presentata con copia del documento di uno/entrambi i sottoscrittori

Spazio riservato al personale addetto alla raccolta domande – DOCUMENTAZIONE VERIFICATA

DICHIARANTE

- ☐ Modello/i CU2015
☐ Modello 730/2015
☐ Modello Unico 2015
☐ Altri redditi _____
☐ Visura catastale *(se non presentata dichiarazione redditi)*

CONIUGE

- ☐ Modello/i CU2015
☐ Modello 730/2015
☐ Modello Unico 2015
☐ Altri redditi _____
☐ Visura catastale *(se non presentata dichiarazione redditi)*

FIGLI

- ☐ Modello/i CU2015
☐ Altri redditi _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n.196B "codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati personali comunicati dal richiedente l'assegno per il nucleo familiare verranno raccolti ed utilizzati esclusivamente dai dipendenti incaricati al loro trattamento presso una banca dati della Provincia autonoma di Trento al fine dell'attribuzione della prestazione economica in oggetto nonché ai fini dell'aggiornamento della situazione familiare. Il conferimento di tali dati è obbligatorio e necessario affinché l'Ufficio Assetto economico del Servizio per il Personale possa evadere l'istanza, pena l'impossibilità di corrispondere l'assegno. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente ad altre pubbliche amministrazioni direttamente interessate alla situazione familiare/ economica del richiedente.

Gli interessati godono dei diritti di cui all'art.7 del decreto citato, tra i quali figura tra l'altro il diritto all'accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto a rettificare, aggiornare o completare i dati erronei o incompleti. Relativamente all'accesso si evidenzia che, ai fini della tutela dei dati resi, si esclude l'accesso alle informazioni rese tramite semplice richiesta telefonica: sarà pertanto cura dei dipendenti addetti al trattamento delle informazioni rese fornirle solo dietro richiesta scritta, comprensiva di recapito telefonico/ fax/ indirizzo e-mail, da far pervenire all'Ufficio con copia di un documento di riconoscimento del richiedente.