

Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 1/8

Periodo dal _____ al _____ (gg/mm/aaaa)
Variazione situazione nucleo familiare dal 10/11/2013 (gg/mm/aaaa)

ALL'AZIENDA HT SR.L

NOME EMANUELE COGNOME PLACIDI

CODICE FISCALE PLCMNL80E14I6289

NATO/A IL GG/MM/AAAA 14/05/1980

A SERATE PROV. BG STATO ITALIA

CITTADINANZA ITALIANA

RESIDENTE IN ~~VIA LUNGA~~ MERATE PROV. LC STATO ITALIA

INDIRIZZO VIA LUNGA N°40 CAP 23807

TELEFONO* _____ CELLULARE* _____

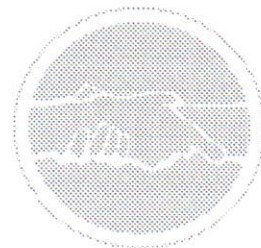
E MAIL* _____

◆ **Stato civile del richiedente**
Barrare la casella corrispondente

- Celibe/Nubile
- Separato/a
- Vedovo/a
- Coniugato/a
- Divorziato/a
- Abbandonato/a

◆ **Dichiaro di essere iscritto negli elenchi dei:**
(compilare solo se si appartiene ad una delle categorie indicate)

- lavoratori agricoli dipendenti a tempo determinato del Comune di _____
- coltivatori diretti, mezzadri e coloni del Comune di _____



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 2/8

- Indicare i componenti del nucleo familiare compreso il richiedente
(Dichiarazione sostitutiva della certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000)

Dati del richiedente

1

NOME EMANUELE COGNOME PLACIDI
 CODICE FISCALE PLCMNL80E1416280 NATO/A IL GG/MM/AAAAA 14/05/1980
 A SEVATE PROV. BG STATO ITALIA
 residente in Italia IN MERATE PROV. Le CAP 23807
 residente all'estero INDIRIZZO VIA LUNGA STATO ITALIA

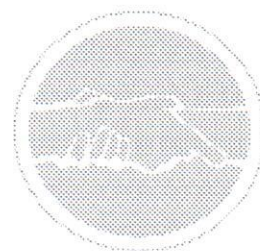
Altri componenti il nucleo familiare

2

NOME ILEANA COGNOME VILLA
 CODICE FISCALE VLLLN181H51E063U NATO/A IL GG/MM/AAAAA 11/06/1981
 A GIUSSANO PROV. MB STATO ITALIA
 RELAZIONE DI PARENTELA ~~CONIUGO~~ CONIUGO
 residente con il richiedente inabile
 residente in Italia IN _____ PROV. _____ CAP _____
 residente all'estero INDIRIZZO _____ STATO _____

3

NOME ARIANNA IWARI COGNOME PLACIDI
 CODICE FISCALE PLCRNN13R51E507P NATO/A IL GG/MM/AAAAA 11/10/2013
 A LECCO PROV. LC STATO ITALIA
 RELAZIONE DI PARENTELA FIGLIA
 residente con il richiedente inabile
 residente in Italia IN _____ PROV. _____ CAP _____
 residente all'estero INDIRIZZO _____ STATO _____



**Assegno per il nucleo familiare
Domanda per i lavoratori dipendenti - 3/8**

4

NOME
 COGNOME

CODICE FISCALE
 NATO/A IL GG/MM/AAAAA

A
 PROV.
 STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente inabile

residente in Italia IN _____ PROV. _____ CAP _____

residente all'estero INDIRIZZO _____ STATO _____

5

NOME
 COGNOME

CODICE FISCALE
 NATO/A IL GG/MM/AAAAA

A
 PROV.
 STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente inabile

residente in Italia IN _____ PROV. _____ CAP _____

residente all'estero INDIRIZZO _____ STATO _____

6

NOME
 COGNOME

CODICE FISCALE
 NATO/A IL GG/MM/AAAAA

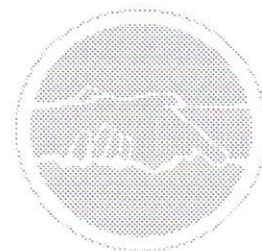
A
 PROV.
 STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente inabile

residente in Italia IN _____ PROV. _____ CAP _____

residente all'estero INDIRIZZO _____ STATO _____



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 5/8

Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva (da indicare solo se i redditi superano complessivamente 1032,91 euro)

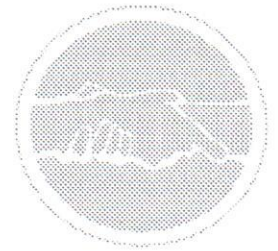
- ✳ Nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi provenienti dalle pensioni, da assegni e indennità per i non vedenti, sordomuti e invalidi civili, pensioni sociali, assegni accessori per le pensioni privilegiate ecc.
- ✳ Nella seconda colonna devono essere indicati altri redditi che sono soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva: interessi bancari e postali, premi del lotto e dei concorsi pronostici, rendite da buoni del tesoro ecc.
- ✳ Nella terza colonna deve essere indicato il modello fiscale rilasciato dall'ente erogatore
- ✳ Nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2)

Tabella B

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE				
FAMILIARI				
TOTALE				

Redditi che non si dichiarano

Trattamenti di famiglia dovuti per legge; arretrati di prestazioni di integrazione salariale riferiti ad anni precedenti a quello di erogazione; indennità di trasferta per la parte non soggetta a imposizione fiscale; trattamento di fine rapporto (TFR); anticipazione su TFR; pensioni di guerra; rendite vitalizie Inail; pensioni tabellari ai militari di leva vittime di infortunio; indennità di accompagnamento agli invalidi civili, ai ciechi assoluti, ai minori invalidi non deambulanti, ai pensionati di inabilità; indennità di frequenza ai minori mutilati ed invalidi civili, indennità di comunicazione per i sordi prelinguali; indennità per i ciechi parziali; indennizzo per danni irreversibili da vaccinazioni obbligatorie, da trasfusioni e somministrazione di emoderivati.



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 4/8

Redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo

Nelle tabelle che seguono devono essere indicati i redditi IRPEF e i redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva

Nell'anno 2013 io ed i miei familiari

- non abbiamo conseguito redditi
- abbiamo conseguito i seguenti redditi

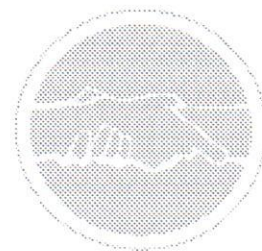
I redditi devono essere indicati al lordo delle deduzioni e detrazioni di imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali. Il reddito da indicare nel prospetto è quello relativo all'anno precedente quello della domanda di assegno se la decorrenza dell'assegno è compresa tra luglio e dicembre (secondo semestre). Se invece la decorrenza è compresa tra gennaio e giugno (primo semestre) si dovrà indicare il reddito conseguito due anni prima. In caso di arretrati si dovrà utilizzare un modulo per ogni anno.

Redditi assoggettabili a irpef

- Nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi da lavoro dipendente e assimilati, da pensione, da prestazione (disoccupazione, malattia, cassa integrazione ecc) redditi percepiti in Italia o all'estero, compresi gli arretrati.
- Nella seconda colonna devono essere indicati i redditi di qualsiasi natura derivanti da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, al lordo dell'eventuale detrazione dell'abitazione principale.
- Nella terza colonna deve essere indicato il tipo di modello fiscale su cui è riportato l'importo dei vari redditi dichiarati (CUD o certificazione reddituale, 730, Unico, 770) nel caso in cui il richiedente sia tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi.
- Nella quarta colonna deve essere indicato il titolare complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2).

Tabella A

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE	31.780	788	730 730	32.568
CONIUGE	19.281	788	730	20.069
FAMILIARI				
TOTALE	52.637			



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 6/8

Dichiarazione di responsabilità del richiedente (DPR n. 445 del 28/12/2000)

Dichiaro che:

- non percepisco, nè altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare
- percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro pagato da
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro pagato da
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Indicare se altro componente del nucleo familiare percepisce o ha chiesto il trattamento di famiglia

NOME COGNOME

NATO/A IL GG/MM/AAAA A

- percepisce il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro pagato da
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ha chiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro pagato da
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Data _____

Firma _____

Dichiarazione di responsabilità del coniuge del richiedente (che non sia legalmente ed effettivamente separato o divorziato)

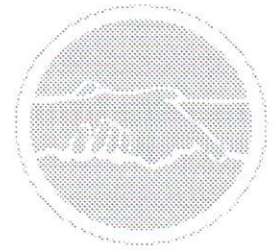
Dichiaro che:

- non percepisco, nè altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare. In caso di richiesta del trattamento di famiglia per tali persone, per il periodo di validità della domanda, mi impegno a dare comunicazione immediata al datore di lavoro del coniuge
- percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro pagato da
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro pagato da
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

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. 445/2000).

Data 26/06/2014

Firma *[Firma]*



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 7/8

Richiesta del coniuge del richiedente per il pagamento dell'assegno per il nucleo familiare

Questa parte va utilizzata soltanto se il coniuge del richiedente, che non ha autonomo titolo all'assegno, vuole percepire direttamente l'assegno (articolo 1, comma 559, della legge 30/12/2004 n. 311).

NOME
 COGNOME

CODICE FISCALE
 NATO/A IL GG/MM/AAAAA

A
 PROV.
 STATO

CITTADINANZA

RESIDENTE IN
 PROV.
 STATO

INDIRIZZO
 CAP

TELEFONO*
 CELLULARE*

E MAIL*

In qualità di coniuge del richiedente dichiaro, di non essere titolare di un autonomo diritto al pagamento dell'assegno per il nucleo familiare. Chiedo quindi il pagamento dell'assegno ai sensi dell'articolo 1, comma 559, della legge 30/15/2004 n. 311

Modalità di pagamento

- bonifico presso ufficio postale
 accredito sul conto corrente bancario o postale

CODICE IBAN

Composto da 27 caratteri

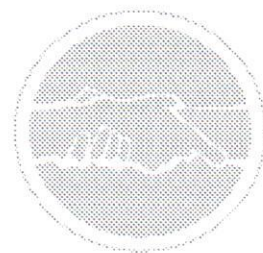
Data _____

Firma _____

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. 445/2000)".

Data 26/06/2014

Firma



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 8/8

- **Riservato al datore di lavoro**
Dati per la determinazione dell'assegno per il nucleo familiare

NUMERO COMPONENTI IL NUCLEO	REDDITO COMPLESSIVO (colonna 4 tabella A + colonna 4 tabella B)	TOTALE REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE (colonna 1 tabella A + colonna 1 tabella B)	%	NUMERO TABELLA A.N.F. APPLICATA	IMPORTO DA CORRISPONDERE PER A.N.F.	DATA DI SCADENZA*

* Da indicare in caso di compimento della maggiore età dei minori e in caso di scadenza dell'autorizzazione

Data _____

Firma _____