INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

PROTOCOLLO

Mod. ANF/DIP - **COD. SR16**

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

Periodo dal 03/04/2018 al 30/06/2018 (gg/mm/aaaa)

Variazione situazione nucleo familiare dal _____ (gg/mm/aaaa)

ALL'AZIENDA R.E.M. S.R.L.

NOME ANTONY COGNOME STIRPE

CODICE FISCALE STRNNY94H23A433K

NATO/A IL GG/MM/AAAA 23/06/1994

A ARPINO PROV. FR STATO

CITTADINANZA

RESIDENTE IN VEROLI PROV. FR STATO

INDIRIZZO CONTRADA VALENZANO 193 CAP 3029

TELEFONO* CELLULARE*

E-MAIL*

Stato civile del richiedente
Barrare la casella corrispondente

- [X] 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 determinarto del Comune di _____
- [ ] coltivatori diretti, mezzadri e coloni del Comune di _____

* Dati facoltativi

INPS

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 ANTONY COGNOME STIRPE

CODICE FISCALE STRNNY94H23A433K NATO/A IL GG/MM/AAAA 23/06/1994

A ARPINO PROV. FR STATO

[X] residente in Italia — IN VEROLI PROV. FR CAP 3029

[ ] residente all'estero — INDIRIZZO CONTRADA VALENZANO 193 STATO

Altri componenti il nucleo familiare 2

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

[ ] residente con il richiedente [ ] inabile

[ ] residente in Italia — IN PROV. CAP

[ ] residente all'estero — INDIRIZZO STATO

3

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

[ ] residente con il richiedente [ ] inabile

[ ] residente in Italia — IN PROV. CAP

[ ] residente all'estero — INDIRIZZO STATO

INPS

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

4

NOME | COGNOME

CODICE FISCALE | NATO/A IL GG/MM/AAAA

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/AAAA

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/AAAA

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 - 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 20 _ _ _ _ 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 totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2).

Tabella A

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ASSOGGETABILI ALL'IRPEF			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro **dipendente e assimilati**	altri **redditi**	mod. **fiscale**	reddito **complessivo**
RICHIEDENTE				
CONIUGE				
FAMILIARI				
TOTALE				

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.

INPS

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 ______________________ Firma ____

INPS

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/AAAA _____

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 30/12/2004 n.311

Modalita' 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 _____ Firma _____

* Dati facoltativi

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 _____