

MODELLO DI DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

Il modello di domanda deve essere compilato dal genitore convivente (**stessa residenza anagrafica**) con i propri figli solo se i figli nati fuori dal matrimonio sono riconosciuti da entrambi i genitori.

ASS-DOC

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Perugia

L'istanza deve essere rinnovata ogni volta in cui si verifichino variazioni della composizione del nucleo familiare e/o del reddito, che comportino comunque modifiche dell'importo dell'assegno.

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (Compilare e barrare le caselle)

cognome e nome

codice fiscale

luogo e data di nascita

celibe/nubile vedovo/a legalmente ed effettivamente separato/a divorziato/a

in servizio presso tel.uff.

titolare di pensione - iscrizione n°

CHIEDE

l'attribuzione

la rideterminazione

dell'assegno per il nucleo familiare a decorrere dal

COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE AI FINI

DELLA DETERMINAZIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE (*)

con residenza anagrafica in:

cognome e nome

relazione di parentela

luogo e data di nascita

posiz. (**)

1)	<input type="text"/>	<i>(richiedente)</i>	<input type="text"/>
2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) **L'amministrazione provvederà d'ufficio ad acquisire informazioni su stato di famiglia e residenza.**

(**) per ogni componente indicare, se presente, una o più delle seguenti posizioni:

"S": studente. Per i figli di età compresa fra i 18 e i 21 anni aggiungere la lettera "M".

"A": apprendista. Per i figli di età compresa fra i 18 e i 21 anni aggiungere la lettera "M".

"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 minorenne con difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (si allega, in quanto non ancora presentata, la certificazione - o copia autenticata - rilasciata dalle competenti Commissioni sanitarie).

"O": orfano/a

DETERMINAZIONE DEL REDDITO FAMILIARE ANNUO

(Compilare)

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 (già lire 2.000.000) - percepiti dai componenti il proprio nucleo familiare indicati nel precedente riquadro,

nell'anno	2019		
redditi	dichiarante	altri familiari (*)	totali
1) redditi da lavoro dipendente e assimilati			
2) redditi a tassazione separata			
3) altri redditi			
4) redditi esenti			
totali			

REDDITO COMPLESSIVO

--

- (*) 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, 3, 4, 5, 481, 496 e 497 del C.U. 2020, nonché altri eventuali redditi da considerare ai fini del trattamento di famiglia ai sensi della normativa vigente.
- 2) importi di cui ai punti 511 e 512 del C.U. 2020;
sono esclusi i trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni su tali trattamenti.
- 3) importi desumibili dai vigenti modelli fiscali (per il mod. 730 vedere mod. 730-3, righi 1, 2, 3, 5, 6, 7, 147 e 148; per il modello UNICO vedere i dati riportati nei singoli quadri);
- 4) 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.

L'amministrazione si riserva la facoltà di accertamento sulle autocertificazioni ai sensi della legge e secondo le disposizioni in materia per la verifica di quanto dichiarato.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL RICHIEDENTE

(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

(Compilare e barrare le caselle)

Il/La 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 chiederà 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 veritieri;

Il/La sottoscritto/a si impegna a segnalare al competente ufficio responsabile del trattamento economico tutte le modifiche che comportano una variazione reddituale e/o della composizione del nucleo familiare entro 30 giorni dalla variazione stessa. E' consapevole che la mancata o tardiva comunicazione di tali variazioni comporterà il recupero delle somme percepite indebitamente.

Data

Firma del richiedente

Il/La sottoscritto/a prende atto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, del D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati contenuti nella presente autocertificazione verranno trattati prevalentemente con procedure informatizzate e potranno essere forniti ad altri organismi pubblici per il raggiungimento delle rispettive finalità istituzionali.

Ai sensi dell'art. 38 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari di documentazione amministrativa - D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 - si deve allegare fotocopia leggibile di un documento di identità valido per ogni dichiarante che sottoscrive la dichiarazione.

Data

Firma del richiedente