

☐ **DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE**  
**PERIODO DAL.....AL.....**

☐ **VARIAZIONE SITUAZIONE NUCLEO FAMILIARE DAL.....**  
 (fornire le notizie e barrare le caselle che interessano)



A DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA RICHIEDENTE									
COGNOME			NOME				COGNOME DEL MARITO		
<input type="text"/>			<input type="text"/>				<input type="text"/>		
M/F	DATA DI NASCITA		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA			PROV.	CITTADINANZA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		
INDIRIZZO (Via, Fraz. Piazza, etc. N. civico)					CAP	COMUNE DI RESIDENZA (O STATO ESTERO DI RESIDENZA)			PROV.
<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE	<input type="checkbox"/> CONIUGATO/A	<input type="checkbox"/> VEDOVO/A	<input type="checkbox"/> SEPARATO/A LEGALMENTE	<input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A	<input type="checkbox"/> ABBANDONATO/A				

B DATI RELATIVI ALL'EVENTUALE ISCRIZIONE DEL/DELLA RICHIEDENTE NEGLI ELENCHI AGRICOLI/CD.CM (da compilare soltanto nel caso in cui si verifichi tale circostanza)	
E' ISCRITTO/A (O HA TITOLO AD ESSERE ISCRITTO/A) NEGLI ELENCHI DEI:	
<input type="checkbox"/> LAVORATORI AGRICOLI DIPENDENTI DEL COMUNE DI	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> COLTIVATORI DIRETTI, MEZZADRI E COLONI DEL COMUNE DI	<input type="text"/>

C DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA RICHIEDENTE							
	COGNOME E NOME DEI COMPONENTI IL NUCLEO (compreso il/la richiedente)	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA (1)	INABILE (2)	RESIDENTE ALL'ESTERO (3)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

(1) Indicare la parentela con il/la richiedente (figlio/a o equiparati, moglie/marito, fratello/sorella, nipote); (2) Trascrivere "SI" se il familiare maggiorenne e' stato riconosciuto inabile ovvero, se minorenne, ha persistente difficolt  a svolgere i compiti o le funzioni proprie della sua et ; (3) Trascrivere "SI" se il familiare e' residente all'estero ed allegare l'autorizzazione INPS.

D DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAL/DALLA RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI IL NUCLEO								
NELL'ANNO .....IL/LA RICHIEDENTE E GLI ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE HANNO CONSEGUITO REDDITI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (in caso affermativo specificare i redditi)								
TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF				REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA			
	1	2	3	4	5	6	7	8
	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI	ALTRI REDDITI	MOD. FISCALE	REDDITO COMPLESSIVO	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI	ALTRI REDDITI	MOD. FISCALE	REDDITO COMPLESSIVO
Richiedente								
Coniuge								
Familiari								
TOTALE								

E	DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL/DELLA RICHIEDENTE		
IL/LA RICHIEDENTE, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA'. SI IMPEGNA ALTRESI' A COMUNICARE, ENTRO 30 GIORNI DAL SUO VERIFICARSI, QUALSIASI VARIAZIONE DOVESSE INTERVENIRE NELLA SITUAZIONE SOPRADESCRITTA. E' CONSAPEVOLE CHE LA MANCATA O TARDIVA COMUNICAZIONE DI TALI VARIAZIONI COMPORTERA' IL RECUPERO DELLE SOMME PERCEPITE INDEBITAMENTE. DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE:			
<input type="checkbox"/> NON PERCEPISCE, NE' ALTRE PERSONE PERCEPISCONO TRATTAMENTI DI FAMIGLIA COMUNQUE DENOMINATI, ITALIANI O ESTERI PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C".			
<input type="checkbox"/> PERCEPISCE/ HA RICHiesto, IL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C" AI NUMERI.....PER UN IMPORTO MENSILE DI €...... EROGATO DA (indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde).....			
<input type="checkbox"/> IL/LA SIGNOR..... NATO/A IL..... A..... PERCEPISCE/HA RICHESTO IL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C" AI NUMERI.....PER UN IMPORTO MENSILE DI €...... EROGATO DA(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero indicare lo Stato che lo corrisponde)..... .....			
DATA,		<div></div> <div></div> <div></div>	FIRMA <div></div>

F	DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE DEL/DELLA RICHIEDENTE		
IL/LA SOTTOSCRITTO/A, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE:			
<input type="checkbox"/> NON PERCEPISCE E NON HA RICHiesto ALCUN TRATTAMENTO DI FAMIGLIA COMUNQUE DENOMINATO, ITALIANO O ESTERO PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C". IN CASO DI RICHIESTA DEL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PREDETTE PERSONE, PER IL PERIODO DI VALIDITA' DELLA PRESENTE DOMANDA, SI IMPEGNA A DARNE IMMEDIATA COMUNICAZIONE AL DATORE DI LAVORO DEL CONIUGE.			
<input type="checkbox"/> PERCEPISCE OVVERO HA RICHiesto IL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C", AI NUMERI .....PER UN IMPORTO MENSILE DI €...... EROGATO DA (indicare l'Ente e in caso di trattamento estero indicare lo Stato che lo corrisponde)..... .....			
DATA.....		FIRMA.....	

G	EVENTUALI COMUNICAZIONI		

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO						
DATI PER LA DETERMINAZIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE						
N. COMPONENTI	REDDITO COMPLESSIVO	TOTALE REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE		N. TABELLA	IMPORTO DA CORRISPONDERE	DATA DI SCADENZA
IL NUCLEO	( COL. 4+ COL.8)	(COL. 1+ COL.5)	%	APPLICATA	PER ANF	(1)
DATA..... FIRMA.....						
(1) DA INDICARE IN CASO DI COMPIMENTO DELLA MAGGIORE ETA' DEI MINORI E IN CASO DI SCADENZA DELL'AUTORIZZAZIONE						

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE MOD.ANF/DIP

LA DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE VA PRESENTATA AL DATORE DI LAVORO. ALLA DOMANDA VA ALLEGATO IL CERTIFICATO(O I CERTIFICATI) DI STATO DI FAMIGLIA DEL/DELLA RICHIEDENTE E DEI SUOI FAMILIARI, NEL CASO IN CUI QUEST'ULTIMI NON CONVIVANO CON IL/LA RICHIEDENTE ,OLTRE AI DOCUMENTI PREVISTI A SECONDA DEL CASO CHE RICORRE.

IL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA VA RINNOVATO DI NORMA OGNI 5 ANNI E OGNI QUALVOLTA SI VERIFICHI UNA VARIAZIONE NELLA SITUAZIONE FAMILIARE A SUO TEMPO DICHIARATA.

### - DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE -

CONTRASSEGNARE LA CASELLA CORRISPONDENTE E INDICARE IL PERIODO PER IL QUALE VIENE RICHIESTO L'ASSEGNO CHE, NORMALMENTE, DECORRE DAL 1° LUGLIO DI CIASCUN ANNO E TERMINA IL 30 GIUGNO DELL'ANNO SUCCESSIVO. IL DIRITTO ALL'ASSEGNO PUO' ANCHE SORGERE DOPO IL 1° LUGLIO OVVERO TERMINARE PRIMA DEL 30 GIUGNO;

### - VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE RIGUARDANTE UNA DOMANDA DI ANF PRESENTATA IN PRECEDENZA -

CONTRASSEGNARE LA RELATIVA CASELLA ED INDICARE LA DATA DI DECORRENZA DELLA VARIAZIONE (si ricorda che il termine entro cui va presentato al Datore di lavoro il mod. ANF/DIP inerente la variazione e' di 30 giorni dal verificarsi della variazione stessa).

## C DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA RICHIEDENTE

FANNO PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE, AI FINI DELLE CORRESPONSIONE DELL'ANF :

- IL RICHIEDENTE
- IL CONIUGE DEL/DELLA RICHIEDENTE ( non separato legalmente o non divorziato);
- I FIGLI ED EQUIPARATI DI ETA' INFERIORE AI 18 ANNI, NON CONIUGATI ;
- I FIGLI ED EQUIPARATI **MAGGIORENNI INABILI, NON CONIUGATI.**
- I FRATELLI,SORELLE E NIPOTI DEL/DELLA RICHIEDENTE, MINORI DI ETA' O MAGGIORENNI INABILI, NON CONIUGATI, ORFANI DI ENTRAMBI I GENITORI, CHE NON ABBIANO DIRITTO ALLA PENSIONE AI SUPERSTITI (occorre chiedere autorizzazione all' INPS tramite il mod. **Inps ANF.42**)

#### NOTA BENE:

- A)** GLI EQUIPARATI AI FIGLI LEGITTIMI O LEGITTIMATI SONO: I FIGLI ADOTTIVI, GLI AFFILIATI, I FIGLI NATURALI LEGALMENTE RICONOSCIUTI O GIUDIZIALMENTE DICHIARATI; I FIGLI NATI DA PRECEDENTE MATRIMONIO DELL'ALTRO CONIUGE, GLI AFFIDATI DAI COMPETENTI ORGANI A NORMA DI LEGGE.
- B)** IL/LA RICHIEDENTE - **SE CITTADINO/A DI STATO ESTERO** - DEVE AVERE LA RESIDENZA IN ITALIA E COSI' I FAMILIARI CHE COMPONGONO IL SUO NUCLEO.
- NEL CASO IN CUI I PREDETTI FAMILIARI NON SIANO RESIDENTI IN ITALIA, GLI STESSI FANNO PARTE DEL NUCLEO SOLTANTO SE LO STATO ESTERO, DI CUI IL/LARICHIEDENTE E' CITTADINO/A, RISERVI UN TRATTAMENTO DI RECIPROCITA' NEI CONFRONTI DEI CITTADINI ITALIANI OVVERO SIA STATA STIPULATA CONVENZIONE INTERNAZIONALE IN MATERIA DI TRATTAMENTI DI FAMIGLIA. IN TAL CASO OCCORRE CHIEDERE AUTORIZZAZIONE ALLA SEDE INPS COMPETENETE PER RESIDENZA DEL/DELLA RICHIEDENTE TRAMITE IL **MOD. ANF.42**. SE IL/LA RICHIEDENTE SVOLGE ATTIVITA' IN SEDE DIVERSA DA QUELLA DI RESIDENZA, DEVE PRESENTARE IL **MOD. INPS ANF.42** ALLA SEDE INPS NELLA CUI CIRCOSCRIZIONE SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA.
- C)** LO STATO DI INABILITA' DEVE ESSERE COMPROVATO ALLEGANDO:
- PER I MAGGIORENNI, ATTESTAZIONE RILASCIATA DALLE COMPETENTI COMMISSIONI SANITARIE COMPROVANTE IL RICONOSCIMENTO DELLO STATO INVALIDANTE AL 100%, OVVERO COPIA DEL CERTIFICATO DI RENDITA INAIL O DELLA PENSIONE DI INABILITA' A CARICO DELL'INPS;
  - PER I MINORENNI, ATTESTAZIONE RILASCIATA DALLE COMPETENTI COMMISSIONI SANITARIE, COMPROVANTE IL RICONOSCIMENTO DELL'INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO. ( IN MANCANZA DI TALI DOCUMENTI OCCORRE CHIEDERE L'AUTORIZZAZIONE ALL'INPS COMPILANDO IL **MOD. ANF.42** ).
- D)** NEL CASO DI FIGLI ED EQUIPARATI DI CONIUGI LEGALMENTE SEPARATI O DIVORZIATI, DI FIGLI NATURALI (PROPRI O DEL PROPRIO CONIUGE) RICONOSCIUTI DALL'ALTRO GENITORE, L DI FIGLI DEL CONIUGE NATI DA PRECEDENTE MATRIMONIO SCIOLTO PER DIVORZIO, OCCORRE CHIEDERE AUTORIZZAZIONE ALL'INPS, COMPETENTE PER RESIDENZA DEI PREDETTI FIGLI ED EQUIPARATI, TRAMITE IL **MOD. Inps ANF.42**.

NON FANNO PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE:

- IL CONIUGE LEGALMENTE ED EFFETTIVAMENTE SEPARATO O DIVORZIATO;
- I FIGLI AFFIDATI ALL'ALTRO CONIUGE O EX CONIUGE;
- I FIGLI NATURALI DEL/DELLA RICHIEDENTE CONIUGATO/A, NON SEPARATO/A LEGALMENTE, NON INSERITI NELLA FAMIGLIA LEGITTIMA;
- I FIGLI NATURALI COMPRESI NEL NUCLEO FAMILIARE DELL'ALTRO GENITORE NON CONVIVENTE CON IL/LA RICHIEDENTE;
- IL CONIUGE ED I FAMILIARI DI CITTADINO STRANIERO CHE NON HANNO LA RESIDENZA IN ITALIA E CHE NON RIENTRANO NELLE IPOTESI DI CUI AL PUNTO " B", COMPRESI QUELLI PER I QUALI SPETTI UN TRATTAMENTO DI FAMIGLIA A CARICO DI UNO STATO ESTERO, AD ECCEZIONE DI SVIZZERA, LIECHTENSTEIN E STATI DELLA EX JUGOSLAVIA.
- IL CONIUGE ED I FAMILIARI DI CITTADINO ITALIANO CHE NON HANNO LA RESIDENZA IN ITALIA, PER I QUALI SPETTI UN TRATTAMENTO DI FAMIGLIA A CARICO DI UNO STATO ESTERO, AD ECCEZIONE DI SVIZZERA, LIECHTENSTEIN E STATI DELLA EX JUGOSLAVIA.

## D DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAL/DALLA RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI IL NUCLEO

INDICARE L'ANNO DI RIFERIMENTO DEI REDDITI DA DICHIARARE ( CIOE' L'ANNO SOLARE PRECEDENTE LA DATA DI INIZIO DEL PERIODO ANNUALE DELLA DOMANDA :1 LUGLIO/30 GIUGNO DELL'ANNO SUCCESSIVO.

AD ES. PER UNA DOMANDA RELATIVA A PERIODI COMPRESI TRA IL 1° LUGLIO 1997 E IL 30 GIUGNO 1998, IL REDDITO DA DICHIARARE E' QUELLO CONSEGUITO NELL'ANNO 1996) E BARRARE LA RELATIVA CASELLA.

IN CASO DI RICHIESTA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE PER PERIODI PARZIALI E' DA TENER PRESENTE QUANTO SEGUE:

- SE LA DECORRENZA DELL'ASSEGNO E' COMPRESA TRA GENNAIO E GIUGNO DI CIASCUN ANNO, I REDDITI DA DICHIARARE SONO QUELLI CONSEGUITI DUE ANNI PRIMA ( Es. assegno per il periodo1.1.97/30.6.97= reddito conseguito nel 1995);

segue retro

- SE LA DECORRENZA DELL'ASSEGNO E' COMPRESA TRA LUGLIO E DICEMBRE DI CIASCUN ANNO, I REDDITI DA DICHIARARE SONO QUELLI CONSEGUITI NELL'ANNO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE (es. periodo 1.7.97/31.12.97= reddito conseguito nel 1996).

IN CASO DI RICHIESTA DI ASSEGNO ANCHE PER PERIODI ARRETRATI, PER I QUALI DEBbono ESSERE DICHIARATI I REDDITI RIFERITI A PIU' ANNI, DOVRA' ESSERE UTILIZZATO UN MODELLO ANF/DIP PER CIASCUN ANNO.

## REDDITI DA DICHIARARE

REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF (AL LORDO DELLE DETRAZIONI DI IMPOSTA, DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLE RITENUTE ERARIALI)

COL.1 - NEI REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI VANNO INDICATI TUTTI I REDDITI CONSEGUITI QUALI:

- REDDITI RISULTANTI DAI MODD.CUD (101);
- REDDITI IL CUI IMPORTO E' INFERIORE A QUELLO PREVISTO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE FISCALE;
- REDDITI PER I QUALI NON E' ERA PREVISTO IL RILASCIO DI MODD.FISCALI ( RETRIBUZIONE DEI PORTIERI E DOMESTICI, PRESTAZIONI DI DISOCCUPAZIONE, DI MOBILITA', DI MALATTIA, DI MATERNITA' ETC. CORRISPOSTE DALL'INPS);
- REDDITI CONSEGUITI ALL'ESTERO O PRESSO ENTI INTERNAZIONALI NON SOGGETTI ALLE NORME TRIBUTARIE NAZIONALI. ( NEL QUADRO "G" VA INDICATO LO STATO, L' ENTE EROGATORE E L'IMPORTO COMPRENSIVO DELLE PRESTAZIONI CORRISPOSTE PER I FAMILIARI DA PARTE DELLA SVIZZERA, LIECHTENSTEIN E STATI DELLA EX JUGOSLAVIA);
- REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (ad es. arretrati di retribuzione o di pensione)

COL.2 - NEGLI ALTRI REDDITI VANNO INDICATI I REDDITI DA FABBRICATI, TERRENI ETC. RISULTANTI DAL MOD. UNICO P.F. (740), 770, AL LORDO DELLA EVENTUALE DEDUZIONE RELATIVA ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE;

COL.3 - VA INDICATO IL TIPO DI MODELLO FISCALE SU CUI E' RIPORTATO L'IMPORTO DEI VARI REDDITI DICHIARATI ( CUD , 730, UNICO P.F., 770)

COL.4 - TOTALE COMPLESSIVO REDDITO= SOMMARE Col.1+Col.2

## REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO DI IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA

(DA INDICARE SE SUPERIORI COMPLESSIVAMENTE A € 2.000.000 ALL'ANNO):

COL.5 - REDDITI ESENTI DA IMPOSTA , DERIVANTI DA LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI (PENSIONI, ASSEGNI ED INDENNITA' A CIECHI, SORDOMUTI E INVALIDI CIVILI, PENSIONI SOCIALI, ASSEGNI ACCESSORI ALLE PENSIONI PRIVILEGIATE DI 1^ CATEGORIA ETC.)

**COL.6 - REDDITI SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO DI IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA QUALI: INTERESSI BANCARI E POSTALI, PREMI DEL LOTTO E DEI CONCORSI A PRONOSTICI, RENDITE DA CCT, BOT, ETC.**

COL.7 - VA INDICATO IL MODELLO FISCALE RILASCIATO DALL'ENTE EROGATORE

COL.8 - TOTALE COMPLESSIVO REDDITO= SOMMARE Col.5 + Col.6

## REDDITI DA NON DICHIARARE

- TRATTAMENTI DI FINE RAPPORTO COMUNQUE DENOMINATI, ANTICIPAZIONE SUI TRATTAMENTI DI FINE RAPPORTO;
- TRATTAMENTI DI FAMIGLIA, COMUNQUE DENOMINATI, DOVUTI PER LEGGE;
- RENDITE VITALIZIE EROGATE DALL'INAIL, PENSIONI DI GUERRA, PENSIONI TABELLARI AI MILITARI DI LEVA VITTIME DI INFORTUNIO;
- INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO AGLI INVALIDI CIVILI, AI CIECHI CIVILI ASSOLUTI, AI MINORI INVALIDI CHE NON POSSONO CAMMINARE, AI PENSIONATI DI INABILITA';
- INDENNITA' DI COMUNICAZIONE PER I SORDI PRELINGUALI E INDENNITA' SPECIALI PER I CIECHI PARZIALI;
- ARRETRATI DI PRESTAZIONI DI INTEGRAZIONE SALARIALE RIFERITI AD ANNI PRECEDENTI QUELLO DI EROGAZIONE;
- INDENNITA' DI TRASFERITA PER LA PARTE NON ASSOGGETTABILE AD IMPOSIZIONE FISCALE.

E	DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL/DELLA RICHIEDENTE
LA DICHIARAZIONE VA COMPILATA SEMPRE DAL/DALLA RICHIEDENTE L'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE.	

F	<b>DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE DEL/DELLA RICHIEDENTE</b>
LA DICHIARAZIONE VA RESA DAL CONIUGE CHE NON SIA LEGALMENTE ED EFFETTIVAMENTE SEPARATO O DIVORZIATO IN CASO DI IMPOSSIBILITA' DEL CONIUGE A FIRMARE LA DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' IL/LA RICHIEDENTE DEVE CHIEDERE AUTORIZZAZIONE ALL'INPS TRAMITE <b>MOD. INPS ANF.42.</b>	

G	<b>EVENTUALI COMUNICAZIONI</b>
QUESTO QUADRO VA UTILIZZATO DAL/DALLA RICHIEDENTE PER QUALSIASI COMUNICAZIONE UTILE PER L'ISTRUTTORIA DELLA SUA PRATICA.	