

## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti del settore privato non agricolo -

periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

variazione situazione nucleo familiare dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

### ● lo sottoscritto/a

|                            |  |                      |  |
|----------------------------|--|----------------------|--|
| COGNOME                    |  | NOME                 |  |
| CODICE FISCALE             |  | NATO/A IL GG/MM/AAAA |  |
| A                          |  | PROV.                |  |
| STATO                      |  | CITTADINANZA         |  |
| RESIDENTE / DOMICILIATO IN |  | PROV.                |  |
| INDIRIZZO                  |  | CAP                  |  |
| FRAZIONE                   |  | STATO                |  |
| TELEFONO *                 |  | CELLULARE *          |  |
| INDIRIZZO EMAIL*           |  |                      |  |

### ● Stato civile

(barrare la casella corrispondente)

- |                                                           |                        |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|
| <input type="radio"/> celibe/nubile                       |                        |
| <input type="radio"/> coniugato/a                         | dal _____ (gg/mm/aaaa) |
| <input type="radio"/> unito/a civilmente                  | dal _____ (gg/mm/aaaa) |
| <input type="radio"/> separato/a legalmente               | dal _____ (gg/mm/aaaa) |
| <input type="radio"/> sciolto/a da unione civile          | dal _____ (gg/mm/aaaa) |
| <input type="radio"/> divorziato/a                        | dal _____ (gg/mm/aaaa) |
| <input type="radio"/> vedovo/a                            | dal _____ (gg/mm/aaaa) |
| <input type="radio"/> abbandonato/a                       | dal _____ (gg/mm/aaaa) |
| <input type="radio"/> parte superstite dell'unione civile | dal _____ (gg/mm/aaaa) |

## Assegno per il nucleo familiare

### Domanda per i lavoratori dipendenti del settore privato non agricolo -

#### Indicare i componenti del nucleo familiare compreso il richiedente

##### Dati del richiedente

1

|                                                                                         |                             |                            |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------|
| COGNOME                                                                                 | <input type="text"/>        | NOME                       | <input type="text"/>                            |
| CODICE FISCALE                                                                          | <input type="text"/>        | NATO/A IL GG/MM/AAAA       | <input type="text"/>                            |
| A                                                                                       | <input type="text"/>        | PROV.                      | <input type="text"/> STATO <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> residente in Italia<br><input type="radio"/> residente all'estero | IN _____<br>INDIRIZZO _____ | PROV. _____<br>STATO _____ | CAP _____<br>                                   |

##### Altri componenti il nucleo familiare

2

|                                                                                                                                               |                                                              |                            |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------|
| COGNOME                                                                                                                                       | <input type="text"/>                                         | NOME                       | <input type="text"/>                            |
| CODICE FISCALE                                                                                                                                | <input type="text"/>                                         | NATO/A IL GG/MM/AAAA       | <input type="text"/>                            |
| A                                                                                                                                             | <input type="text"/>                                         | PROV.                      | <input type="text"/> STATO <input type="text"/> |
| RELAZIONE DI PARENTELA                                                                                                                        | <input type="text"/>                                         |                            |                                                 |
| <input type="radio"/> residente con il richiedente<br><input type="radio"/> residente in Italia<br><input type="radio"/> residente all'estero | <input type="radio"/> inabile<br>IN _____<br>INDIRIZZO _____ | PROV. _____<br>STATO _____ | CAP _____<br>                                   |

3

|                                                                                                                                               |                                                              |                            |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------|
| COGNOME                                                                                                                                       | <input type="text"/>                                         | NOME                       | <input type="text"/>                            |
| CODICE FISCALE                                                                                                                                | <input type="text"/>                                         | NATO/A IL GG/MM/AAAA       | <input type="text"/>                            |
| A                                                                                                                                             | <input type="text"/>                                         | PROV.                      | <input type="text"/> STATO <input type="text"/> |
| RELAZIONE DI PARENTELA                                                                                                                        | <input type="text"/>                                         |                            |                                                 |
| <input type="radio"/> residente con il richiedente<br><input type="radio"/> residente in Italia<br><input type="radio"/> residente all'estero | <input type="radio"/> inabile<br>IN _____<br>INDIRIZZO _____ | PROV. _____<br>STATO _____ | CAP _____<br>                                   |

## Assegno per il nucleo familiare

### Domanda per i lavoratori dipendenti del settore privato non agricolo -

#### ● 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 anche il reddito conseguito due anni prima. In caso di arretrati si dovrà utilizzare un modulo per ogni anno. Nei casi di conviventi di fatto con figli, che hanno disciplinato i rapporti patrimoniali relativi alla loro vita in comune con la sottoscrizione di un contratto di convivenza, secondo quanto previsto nell'art. 1, comma 50, della legge 20 maggio 2016, n. 76, andranno indicati i redditi di entrambi i genitori.

#### ● 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 (CU 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 ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF          |               |              |                     |
|--------------------------------|-------------------------------------------|---------------|--------------|---------------------|
|                                | 1                                         | 2             | 3            | 4                   |
|                                | reddito da lavoro dipendente e assimilati | altri redditi | mod. fiscale | reddito complessivo |
| RICHIEDENTE                    |                                           |               |              |                     |
| CONIUGE/PARTE DI UNIONE CIVILE |                                           |               |              |                     |
| FAMILIARI                      |                                           |               |              |                     |
| TOTALE                         |                                           |               |              |                     |

## Assegno per il nucleo familiare

### Domanda per i lavoratori dipendenti del settore privato non agricolo -

#### ● **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<br>DEI REDDITI           | REDDITI ESENTI DA IMPOSTA<br>O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA |               |              |                     |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|---------------------|
|                                   | 1                                                                                                      | 2             | 3            | 4                   |
|                                   | reddito da lavoro<br>dipendente e assimilati                                                           | altri redditi | mod. fiscale | reddito complessivo |
| RICHIEDENTE                       |                                                                                                        |               |              |                     |
| CONIUGE/PARTE DI<br>UNIONE CIVILE |                                                                                                        |               |              |                     |
| 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 del settore privato non agricolo -

### ● Dichiarazione di responsabilità del richiedente

Dichiaro che:

- ☐ non percepisco, né 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 suindicate 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 suindicate 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**

|                                            |                      |                            |                      |
|--------------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> COGNOME              | <input type="text"/> | <input type="radio"/> NOME | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> NATO/A IL GG/MM/AAAA | <input type="text"/> | <input type="radio"/> A    | <input type="text"/> |

- ☐ percepisce il trattamento di famiglia per le persone del nucleo suindicate 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 suindicate pagato da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

**Mi impegno a comunicare qualsiasi variazione entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.**

**Dichiaro che le notizie da me fornite ed i documenti allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 46, 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).**

### Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'Inps, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciriaco De Mita, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE, sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. Nei casi previsti da disposizioni legislative o, se previsto per legge, di regolamento e nel rispetto dei limiti dagli stessi fissati, i dati personali possono essere comunicati dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati che operano in qualità di autonomi Titolari del trattamento, nei limiti strettamente necessari e per la sola finalità per cui si è proceduto alla comunicazione. La diffusione dei dati forniti è possibile solo su espressa previsione di legge o, se previsto per legge, di regolamento. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'Inps, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'Inps nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'Inps, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciriaco De Mita, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it. Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'Inps in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperiti sul sito istituzionale [www.inps.it](http://www.inps.it), "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) del Garante per la protezione dei dati personali.