

## COMUNE DI MONTANASO LOMBARDO

DOMANDA DI ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE PERIODO 1/07/ [ ] - 30/06/ [ ]

### DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a [ ]

nato/a il [ ] a [ ]

residente a [ ] via [ ]

Stato civile:  Nubile/celibe  Coniugata/o  Vedova/o  Divorziata/o

Abbandonata/o  Separata/o dal [ ]

Se separato indicare:

- la data della sentenza in caso di separazione giudiziale
- la data di omologazione in caso di separazione consensuale e la situazione relativa all'affidamento dei figli.

Affidamento figli:  Dichiarante  Altro genitore  Affidamento congiunto

chiede:  l'attribuzione a decorrere dal [ ] dell'assegno per il nucleo familiare

il mantenimento a decorrere da [ ] dell'assegno per il nucleo familiare

### B) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (escluso il richiedente)

	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	rapporto di parentela	data di nascita	Posizione (*)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

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

- ✓ "A" apprendista: figli di età compresa fra i 18 e i 21 anni (per nuclei familiari con più di 3 figli o equiparati)
- ✓ "S" studente: figli di età compresa fra i 18 e i 21 anni (per nuclei familiari con più di 3 figli o equiparati). E' necessario allegare copia della certificazione dell'Istituto scolastico o universitario.
- ✓ "I" inabile: persona che si trova a causa di infermità o difetto fisico o mentale nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi a proficuo lavoro ovvero, se minorenni, ha difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età. E' necessario allegare copia della certificazione rilasciata dalla ASL (commissione di prima istanza)
- ✓ "O" orfano/a

## DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAL RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

Allegare: MOD. UNICO / MOD.730 / MOD. CUD del coniuge e/o dei componenti del nucleo familiare, CERTIFICAZIONI dei redditi esenti da imposte e quelli soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva (interessi su depositi bancari e postali, su titoli, ecc.) in quanto di importo superiore a € 1.032,91 percepiti nell'anno  dai componenti il proprio nucleo familiare indicati

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL DIPENDENTE

(art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il richiedente, consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che:

- ✓ per i soggetti indicati nella tabella della composizione del nucleo familiare non ha richiesto né richiederà 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);
- ✓ le notizie fornite sono complete e rispondono a verità;
- ✓ si impegna a comunicare entro 30 giorni eventuali variazioni della situazione dichiarata ;
- ✓ autorizza il trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Data

Firma del dipendente

---

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DELL'ALTRO GENITORE

Il/la sottoscritto/a  consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false, **autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiara di non percepire** né di aver richiesto alcun trattamento di famiglia per il proprio nucleo familiare e di essere:

Dipendente presso

(indirizzo del datore di lavoro)

Lavoratore autonomo d

Disoccupato dal

Data

Firma dell'altro genitore

---

(E' necessario allegare un documento di identità)