

ASL 1
NP.2010/ 0015432 del 15 06 2010

Sassari,

Fascicolo: 031011 F 099

A TUTTI I RESPONSABILI
DEI SERVIZI, PRESIDI E DISTRETTI
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 1

LORO SEDI

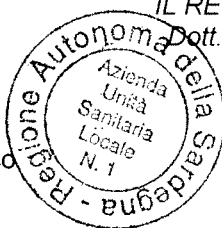
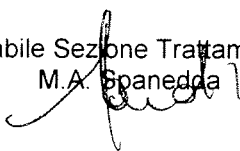

OGGETTO: Domanda di assegno nucleo familiare

Si trasmette in allegato il modulo di domanda per la corresponsione dell'Assegno Nucleo Familiare per il periodo dal 1° luglio 2010 al 30 giugno 2011 relativo ai redditi dell'anno 2009 (L. 153/1988), con preghiera di darne ampia diffusione tra il personale dipendente.

La domanda dovrà essere consegnata al Servizio Gestione e Sviluppo Risorse Umane, Ufficio Stipendi (stanza n. 3 al 4° piano dello stabile di Via Monte Grappa, 82 - tel. n. 079/2061862 – 2061843). I collaboratori rimangono a disposizione per ogni eventuale informazione e chiarimento a partire dal 21 giugno fino al 30 giugno, dal 5 al 13 luglio e dal 2 al 10 agosto 2010.

Il personale interessato renderà l'autocertificazione utilizzando esclusivamente il modello di domanda allegato compilato in ogni sua parte secondo le istruzioni riportate sul retro.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott. MARIA GIOVANNA PORCUResponsabile Sezione Trattamento Economico
M.A. SpaneddaL.Piras Coll.Amm.vr 

DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE PERIODO DAL _____ AL _____
 VARIAZIONE SITUAZIONE NUCLEO FAMILIARE DAL _____

COGNOME _____	NOME _____	NATO/A _____
IL ____/____/____	RESIDENTE IN _____	PR. _____
VIA _____	N° _____	MATRIC _____
QUALIFICA _____	REPARTO _____	TEL _____
STATO CIVILE: Coniugato <input type="checkbox"/> Celibe/nubile <input type="checkbox"/> Separato/a Divorziato/a * <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> * allegare sentenza affidamento figli		

DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA RICHIEDENTE

	COGNOME NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PARENTELA
1					<i>Richiedente</i>
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

La persona indicata al n. _____ si trova, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell' assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro ovvero, se minorenni, ha difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (si allega, in quanto non ancora presentata, la certificazione o copia autenticata rilasciata dalla U.S.L. o dalle preesistenti Commissioni sanitarie prov)

DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAL/DALLA RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE
ANNO _____

	RICHIEDENTE	CONIUGE	FIGLI/ALTRI	MOD. FISCALE
A) Redditi da lavoro dipendente ed assimilati				
B) Redditi a tassazione separata arretrati				
C) Redditi dei fabbricati e terreni				
D) Redditi di lavoro autonomo - Impresa, ecc.				
E) Redditi esenti da imposta e soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta e imposta sostitutiva (Inv. Civ.; Ass. Mant.; Inter.; ecc.)				
TOTALE				
TOTALE COMPLESSIVO				

DATA _____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA	
totale reddito lavoro dipendente _____	70% Lavoro dipendente e assim. _____
N. componenti il nucleo _____ TAB. _____	Importo _____ Fino al _____
N. componenti il nucleo _____ TAB. _____	Importo _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL RICHIEDENTE
(compilare)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,

DICHIARA

che le notizie fornite sono complete e veritiere, che ne' il sottoscritto, il coniuge e altre persone a carico percepiscono, hanno richiesto alcun trattamento di famiglia. Si impegna inoltre a comunicare, entro 30 giorni qualsiasi variazione della situazione familiare descritta, consapevole che la mancata o tardiva comunicazione comporterà il recupero delle somme percepite indebitamente.

Data _____

Firma _____

N.B Resta ferma la facoltà dell'amministrazione di sottoporre a verifica le notizie indicate nel presente modello di domanda; la presente è valida solo ed esclusivamente per la corresponsione dell' assegno nucleo familiare, per quanto riguarda le Deduzioni d'Imposta per carichi di famiglia va compilato l'apposito modulo.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE : (fatte salve le eventuali modificazioni e integrazioni)

DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE :

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 può anche sorgere dopo il 1° Luglio ovvero terminare prima del 30 Giugno.

STATO CIVILE : Indicare lo stato civile (coniugato; separato legalmente; vedovo; ecc).

DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA RICHIEDENTE:

ai fini della corresponsione dell'assegno nucleo familiare, fanno parte del nucleo familiare:

- il richiedente;
- il coniuge (non separato legalmente e non divorziato);
- i figli ed equiparati di età inferiore ai 18 anni (non coniugati);

i fratelli, sorelle e nipoti del/della richiedente, minori di età o maggiorenni inabili, orfani di entrambi i genitori che non abbiano diritto alla pensione ai superstiti.

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 affiliati dai competenti organi a norma di legge

LO STATO DI INABILIA' DEVE ESSERE COMPROVATO ALLEGANDO:

- per i maggiorenni, attestazione rilasciata dalle competenti commissioni sanitarie comprovante il riconoscimento dello stato invalidante al 100%;
- per i minorenni, rilasciata dalle competenti commissioni sanitarie comprovante il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento;

NOTE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI REDDITI CONSEGUITI DAL/DALLA RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:

- A) Importi di cui ai punti 1 e 2 del CUD 2010 .
- B) Importi di cui ai punti 112 e 113 del CUD 2010; sono esclusi i trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni su tali trattamenti.
- C) Importi desumibili dai vigenti modelli fiscali (mod. 730 vedere mod. 730/3, righe 1,2,3,e 5; per il modello UNICO vedere i dati riportati nei singoli riquadri); i redditi da fabbricati vanno computati al lordo dell'eventuale deduzione per abitazione principale.
- D) Redditi di lavoro autonomo – Impresa, ecc.
- E) Redditi esenti ecc..... assegni ed indennità a ciechi, sordomuti ed invalidi civili, pensioni sociali, assegni accessori alle pensioni privilegiate di 1^ categoria, ecc, interessi bancari e postali, rendite da CCT, BOT, ecc. se superiori complessivamente ad euro 1.032,91 annui (va indicato il modello fiscale rilasciato dall'ente erogatore).

L'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE SPETTA se la somma dei redditi derivanti da lavoro dipendente e assimilati o da pensione è pari almeno al 70% dell'intero reddito familiare