

# MODELLO DI DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

ALLA RAGIONERIA TERRITORIALE  
DELLO STATO DI  
LUCCA

## DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (Compilare e barrare le caselle)

\_\_\_\_\_

cognome e nome

\_\_\_\_\_

codice fiscale

\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita

☐

celibe/nubile

☐

coniugato/a

☐

vedovo/a

☐

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

\_\_\_\_\_

## COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (Compilare)

| cognome e nome | relazione di parentela | data di nascita | posiz.<br>(*) |
|----------------|------------------------|-----------------|---------------|
| 1)             | (richiedente)          |                 |               |
| 2)             |                        |                 |               |
| 3)             |                        |                 |               |
| 4)             |                        |                 |               |
| 5)             |                        |                 |               |
| 6)             |                        |                 |               |
| 7)             |                        |                 |               |
| 8)             |                        |                 |               |
| 9)             |                        |                 |               |
| 10)            |                        |                 |               |
| 11)            |                        |                 |               |
| 12)            |                        |                 |               |

(\*) 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 minorenni 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

| redditi                                      | dichiarante | coniuge (*) | altri familiari (**) | totali |
|----------------------------------------------|-------------|-------------|----------------------|--------|
| 1) redditi da lavoro dipendente e assimilati |             |             |                      |        |
| 2) redditi a tassazione separata             |             |             |                      |        |
| 3) altri redditi                             |             |             |                      |        |
| 4) redditi esenti                            |             |             |                      |        |
| totali                                       |             |             |                      |        |

REDDITO COMPLESSIVO

(\*) coniuge non legalmente ed effettivamente separato.

(\*\*) 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 della C.U. \_\_\_\_\_
- 2) importi di cui ai punti 511 e 512 della C.U. \_\_\_\_\_;  
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, righe 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.

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE

(Compilare e barrare la casella)

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 richiederà altro trattamento di famiglia.

Data

Firma del coniuge

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL RICHIEDENTE

(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 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 o altri);
- ☐ le notizie indicate nel presente modello di domanda sono complete e veritiere;
- ☐ si impegna a segnalare le variazioni della situazione dichiarata entro 30 giorni.

Data

Firma del richiedente

Data

Firma del richiedente

N.B.: Le istanze e le dichiarazioni devono essere sottoscritte in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate o inviate unitamente a copia del documento di riconoscimento di ciascuno dei sottoscrittori. Resta ferma la facoltà dell'amministrazione di sottoporre a verifica le notizie indicate nel presente modello di domanda.