

Amministrazione destinataria
Comune di Alcamo

Ufficio destinatario
Ufficio Trattamento economico e
prestazioni pensionistiche

Domanda per l'attribuzione o la rideterminazione dell'assegno per il nucleo familiare

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

CHIEDE

- l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare
- la rideterminazione dell'assegno per il nucleo familiare

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere

- celibe
- nubile
- coniugato/a
- vedovo/a
- divorziato/a
- separato/a legalmente ed affettivamente

di essere stato assunto

Data di assunzione

Settore

- a tempo determinato
- a tempo indeterminato

- che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è così composto

Cognome	Nome	Relazione di parentela	Data di nascita

- che la seguente persona del nucleo familiare, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, si trova 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

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

pertanto allega copia del certificato medico

- che la seguente persona del nucleo familiare è orfana

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

- che per il proprio nucleo familiare non è stato richiesto altro trattamento di famiglia
- di impegnarsi a segnalare le variazioni della situazione dichiarata entro 30 giorni dalla variazione
- i dati relativi ai redditi assoggettati all'IRPEF, compresi quelli a tassazione separata, al lordo degli oneri deducibili e delle detrazioni d'imposta, nonché i redditi esenti da imposta o assoggettati a ritenuta alla fonte o a imposta sostitutiva, in quanto di importo superiore a 1.032,91 € annui, percepiti nell'anno 2020 dal proprio nucleo familiare così composto

<input checked="" type="checkbox"/> dichiarante
<input type="checkbox"/> coniuge
<input type="checkbox"/> figli minorenni
Numero di figli minorenni
<input type="checkbox"/> figli maggiorenni inabili
Numero di figli maggiorenni inabili
<input type="checkbox"/> altro (specificare)
Numero

Soggetto	Redditi da lavoro dipendente e assimilati	Redditi a tassazione separata	Redditi esenti	Altri redditi	Totale
Dichiarante	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Coniuge legalmente ed effettivamente non separato	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Figli minorenni o figli maggiorenni inabili	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Totale	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia del certificato medico

copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Alcamo		
Luogo	Data	Il dichiarante