



# Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri con Convitto annesso "Dea Persefone"

89044 LOCRI (RC) Telefono 0964/390572 -

- Cod. Mecc. RCRH080001 - C.F. 81000650804 - Sito web [www.ipssalocri.gov.it](http://www.ipssalocri.gov.it)

P.E.O. : 1) [rcrh080001@istruzione.it](mailto:rcrh080001@istruzione.it) P.E.C. : [rcrh080001@pec.istruzione.it](mailto:rcrh080001@pec.istruzione.it)

Prot.n. 4635 I. 1

Locri, 08 Maggio 2019

Al Personale DOCENTE- EDUCATIVO - A.T.A. Interessato  
Al sito web

## AVVISO

Oggetto: Assegno per il nucleo familiare – anno 2019.

Si informa che la normativa vigente prevede che la domanda di rideterminazione dell'assegno nucleo familiare possa essere presentata all'Ufficio Responsabile del trattamento economico, non appena il dipendente sia in possesso dei redditi complessivi relativi all'anno precedente.

**A decorrere dal 1° luglio 2019, è prevista la sospensione automatica di tutti gli assegni per nucleo familiare.**

Si rammenta che, nel modello di domanda, vanno indicati i redditi percepiti nell'anno 2018, compresi i redditi a tassazione separata (**presente nel campo 511 del modello CU 2019**).

Tali redditi possono essere, inoltre, desunti dal modello 730/2019 o dal modello Unico 2019.

Si chiede, pertanto, al personale avente diritto all'assegno per il nucleo familiare di voler presentare, presso l'Ufficio di segreteria area personale, modello di richiesta assegni per il nucleo familiare per l'anno 2019 **entro il 15 GIUGNO 2019**, affinché l'Istituto scrivente possa far pervenire alla Ragioneria Territoriale dello Stato competente le domande di cui trattasi in termini brevi.

Per un corretto funzionamento amministrativo si chiede il massimo rispetto della tempistica.

**Si comunica, inoltre, che è possibile inoltrare autonomamente la richiesta all'indirizzo P.E.C. della R.T.S. di appartenenza.**

Per la provincia di Reggio Calabria l'indirizzo è il seguente: [rts-rc.rgs@pec.mef.gov.it](mailto:rts-rc.rgs@pec.mef.gov.it)

**La domanda deve essere corredata dai documenti d'identità di entrambi i coniugi.**

**Si allega modello di richiesta assegni nucleo familiare.**



Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Pasqualina Maria Zaccheria

## ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE

(Art 2 D.L. 13 3 88 n°69 convertito in L. 13 5 88 n° 153)

- DOMANDA DI ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE  
DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- VARIAZIONE SITUAZIONE NUCLEO FAMILIARE  
DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- REVOCA ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

AL \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(fornire le notizie e barrare le caselle che interessano)

**L'ISTANZA DEVE ESSERE RINNOVATA OGNI VOLTA IN CUI SI VERIFICHINO VARIAZIONI DELLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E/O DEL REDDITO, CHE COMPORNTINO COMUNQUE MODIFICHE DELL'IMPORTO DELL'ASSEGNO.**

A DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE							
COGNOME	NOME		SESSO(MF)	DATA DI NASCITA			
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV	CODICE FISCALE					
INDIRIZZO (Via, Fraz. Piazza, etc. N civico)	CAP	COMUNE DI RESIDENZA		PROV			
<input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE	<input type="checkbox"/> CONIUGATO/A	<input type="checkbox"/> VEDOVO/A	<input type="checkbox"/> SEPARATO/A LEGALMENTE (1)		<input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A (2)		
IN SERVIZIO PRESSO	TITOLARE DELLA PARTITA DI STIPENDIO N°						
(1) In caso di prima attribuzione allegare copia della sentenza di separazione (giudiziale o consensuale omologata) da cui risulti l'affidamento dei figli. (2) In caso di prima attribuzione allegare copia della sentenza di divorzio da cui risulti l'affidamento dei figli.							

B COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE						
	COGNOME E NOME DEI COMPONENTI IL NUCLEO (compreso il/la richiedente)	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA (1)	POSIZIONE (2)
1°					<b>RICHIEDENTE</b>	
2°						
3°						
4°						
5°						
6°						
7°						
8°						
(1) Indicare la parentela con il/la richiedente (figlio/a o equiparati, moglie/marito, fratello/sorella, nipote); (2) 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 compilare anche il modello di autocertificazione) "A": apprendista (per i figli di età compresa tra i 18 e i 21 anni compilare anche il modello di autocertificazione) "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 documentazione sanitaria attestante tali difficoltà)						

C						
DETERMINAZIONE REDDITO FAMILIARE ANNUO						
ANNO _____						
N.B. Il reddito del nucleo familiare deve essere costituito per almeno il 70% del suo ammontare complessivo annuo da redditi da lavoro dipendente, da pensione o da altre prestazioni previdenziali.						
titolare dei redditi	redditi di lavoro dipendente ed assimilati (1)	redditi a tassazione separata (1)	Altri redditi compresi quelli di lavoro autonomo(2)	redditi esenti (3)	modello fiscale (4)	reddito complessivo (totali)
richiedente						
coniuge non separato						
altri familiari (5)						
<b>totale</b>						

1) Gli importi dei redditi di lavoro dipendente ed assimilati e quelli a tassazione separata vanno desunti dal Mod. CUD (certificato fiscale art. 7 bis del DPR n. 600/73). Vanno inclusi anche le indennità di disoccupazione pagate dall'INPS. Sono esclusi i trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni su tali trattamenti.

2) Gli importi vanno desunti dai rispettivi quadri del modello UNICO o del modello 730. **I redditi da fabbricati vanno computati al lordo dell'eventuale deduzione relativa all'abitazione principale.**

3) Vanno inclusi anche i redditi assoggettati a ritenuta d'imposta alla fonte o ad imposta sostitutiva (interessi su depositi bancari, su titoli, ecc.) se superiori complessivamente a 1.032,91 euro annue. Le indennità di inabilità civile (erogate dall'INPS) devono essere dichiarate ad esclusione dell'assegno di accompagnamento.

4) Se compilato indicare "730" o "Unico" o "CUD".

5) Figli ed equiparati minorenni o maggiorenni inabili; fratelli, sorelle, nipoti, orfani minorenni o maggiorenni inabili; figlimaggiorenni fino a 21 anni studenti o apprendisti.

**L'UFFICIO SI RISERVA LA FACOLTÀ DI ACCERTAMENTO SULLE AUTOCERTIFICAZIONI AI SENSI DELLA LEGGE E SECONDO LE DISPOSIZIONI IN MATERIA PER LA VERIFICA DI QUANTO DICHIARATO.**

D	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL RICHIEDENTE (artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)	
(Compilare e barrare le caselle)	
Il/la sottoscritto/a	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>cognome e nome</span> <span>luogo e data di nascita</span> </div>
consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,	
DICHIARA sotto la propria responsabilità che:	
<input type="checkbox"/> le persone indicate nel quadro "B" ai nn. _____ si trovano, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro ovvero, se minorenni, hanno difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della loro età (in proposito allega, in quanto non ancora presentata, la certificazione – o copia autentica – rilasciata dalla A.S.L. o dalle preesistenti Commissioni sanitarie provinciali).	
<input type="checkbox"/> per il proprio nucleo familiare non è stato richiesto né si richiederà altro trattamento di famiglia da parte propria o da parte di soggetti che non compongono il nucleo familiare (ex coniuge, coniuge separato, convivente o altri).	
<input type="checkbox"/> il figlio, di età compresa fra i 18 ed i 21 anni, indicato nella tabella della composizione del nucleo familiare (Quadro B) al n° _____ è studente.	
<input type="checkbox"/> che il figlio, di età compresa fra i 18 ed i 21 anni, indicato nella tabella della composizione del nucleo familiare (Quadro B) al n° _____ è apprendista.	
<p><b><u>Il/la sottoscritto/a s'impegna a segnalare al competente ufficio responsabile del trattamento economico tutte le modifiche che comportano una variazione reddituale e/o della composizione del nucleo familiare entro 30 giorni dalla variazione stessa. E' consapevole che la mancata o tardiva comunicazione di tali variazioni comporterà il recupero delle somme percepite indebitamente.</u></b></p>	
<p>Il/la sottoscritto/a, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni non veritiere, rilascia la dichiarazione concernente i redditi conseguiti dai componenti il proprio nucleo familiare (assoggettabili 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 euro annue).</p>	
<p>Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e veritiere.</p>	
<p>Il/la sottoscritto/a prende atto, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 sul trattamento dei dati personali, che i dati contenuti nella presente autocertificazione verranno trattati prevalentemente con procedure informatizzate e potranno essere forniti ad altri organismi pubblici (ad esempio Comuni, INPS) per il raggiungimento delle rispettive finalità istituzionali.</p>	
Data	Firma del/della dichiarante
Recapito Telefonico	

**E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CONIUGE DEL DICHIARANTE (artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni non veritiere, dichiara di non aver percepito alcun reddito negli anni \_\_\_\_\_  
*oppure*

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni non veritiere, dichiara che sul proprio reddito non percepisce e non ha richiesto alcun trattamento di famiglia comunque denominato per le persone indicate al quadro "B".  
 In caso di richiesta del trattamento di famiglia per le predette persone, per il periodo di validità della presente domanda, si impegna a darne immediata comunicazione alla competente Direzione \_\_\_\_\_ quale datore di lavoro del coniuge.

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma del coniuge \_\_\_\_\_

**F DOMANDA DEL CONIUGE per la RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DIRETTA DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE (Art. 1, comma 559, della legge 30 dicembre 2004, n. 311)**

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

in qualità di coniuge dell'avente diritto, chiede che l'Assegno al Nucleo Familiare venga accreditato secondo quanto specificato nell'Allegato Modello di Domanda (RANFC07-1.0)

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'Ufficio:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Il modello deve essere presentato

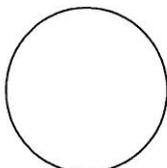
- Per le RTS - Ragioneria Territoriale dello Stato
  - alla RTS che amministra la partita di stipendio;
  - oppure, al proprio ufficio di servizio per il successivo inoltro alla RTS - Ragioneria Territoriale dello Stato;
  - oppure, trasmesso per posta alla RTS - Ragioneria Territoriale dello Stato.
- per le Amministrazioni Centrali
  - all'Ufficio dell'amministrazione che gestisce gli stipendi.

**Ai sensi dell'art. 38 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari di documentazione amministrativa - D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 - si deve allegare fotocopia leggibile di un documento di identità valido per ogni dichiarante che sottoscrive la dichiarazione.**

**PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO O AL PROPRIO UFFICIO DI SERVIZIO:**

Le su estese firme sono state apposte in presenza del funzionario addetto Sig.: \_\_\_\_\_

Firma per esteso del pubblico ufficiale \_\_\_\_\_



(In caso di presentazione all'Ufficio di servizio apporre il timbro dell'Ufficio)