

MODELLO DI DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE (periodo dal 1/07/2021 al 31/12/2021)

	· ·	re le casel	le)		
cognome e nome			codice	fiscale	
luogo e data di nascii	ia				
celibe/nubile coniu	igato/a vedovo/a	a 🗌	separato/a	divo	rziato/a
in servizio presso			tel. uff.		
titolare di pensione (iscri	zione n.)
	СН	IIEDE			
l'attribuzione la rid	eterminazione				
l'assegno per il nucleo fa	miliare a decorrere dal				
l'assegno per il nucleo fa					
l'assegno per il nucleo fa	COMPOSIZIONE DE		FAMILIAR	E	
l'assegno per il nucleo fa Cognome e Nome	COMPOSIZIONE DE	npilare)			Posiz.
	COMPOSIZIONE DE	<i>npilare)</i> entela	Data di		
	COMPOSIZIONE DE (Con	<i>npilare)</i> entela	Data di	nascita	
	COMPOSIZIONE DE (Con	<i>npilare)</i> entela	Data di	nascita	
	COMPOSIZIONE DE (Con	<i>npilare)</i> entela	Data di	nascita	
	COMPOSIZIONE DE (Con	<i>npilare)</i> entela	Data di	nascita	
	COMPOSIZIONE DE (Con	<i>npilare)</i> entela	Data di	nascita	
	COMPOSIZIONE DE (Con	<i>npilare)</i> entela	Data di	nascita	
	COMPOSIZIONE DE (Con	<i>npilare)</i> entela	Data di	nascita	

e-mail: username@oato.inaf.it

http://www.oato.inaf.it Codice Fiscale: 97220210583

Partita IVA: 06895721006



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 ad euro 1.032,91 annui – percepiti dai componenti il proprio nucleo familiare indicati nel precedente riquadro, nell'anno 2020.

Redditi	Dichiarante	Coniuge(*)	Altri familiari (**)	Totali
Redditi di lavoro dipendente e assimilati (1)				
Redditi a tassazione separata (2)				
Altri redditi (3)				
Redditi esenti (4)				
TOTALI				
R	eddito 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, 4, 5 della C.U. 2021.
- (2) importi di cui ai punti 511 della C.U. 2021; 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, righi 1, 2, 3, 5, 6, 7, 147 e 148; per il modello PERSONE FISICHE vedere i dati riportati nei singoli quadri).
- (4) importi di cui ai punti 463 e 465 ed eventuale importo esposto nelle annotazioni con descrizione "reddito esente" della C.U. 2021; 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 SOSTITUTIV (Compilare e barrare l					
II/la sottoscritt						
1,714 COMOCOTIME	Cognome e nome	Luogo e data di nascita				
Consapevole delle	Consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,					
	DICHIARA sotto la propria re	esponsabilità che:				
	indicati nella composizione del nucleo i nto di famiglia	familiare non ha richiesto né richiederà				
Data	a Firma del coniuge					
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL RICHIEDENTE (Compilare e barrare le caselle)						
II/la sottoscritt						
	Cognome e nome	Luogo e data di nascita				
Consapevole delle	e sanzioni previste per coloro che rendo	ono attestazioni false,				
	DICHIARA sotto la propria re	esponsabilità che:				
	ti indicati nella composizione del nucleo ento di famiglia	o familiare non ha richiesto né richiederà				
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	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.