

	Amministrazione destinataria Comune di Pescara	
	Ufficio destinatario Servizio gestione economica	

Richiesta corresponsione 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	Interno	SNC	CAP
									☐	
Domicilio										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
Matricola										
Inabile					Stato civile					
In servizio presso										

CHIEDE

l'attribuzione o la rideterminazione dell'assegno per il nucleo familiare nella misura prevista dalle tabelle vigenti presenti sul sito dell'INPS relativamente all'anno

Anno oggetto di richiesta

Dati relativi ai redditi conseguiti dal richiedenti e dai componenti il nucleo nell'anno precedente all'anno oggetto di richiesta

richiedente			
Redditi assoggettabili all'Irpef			
Redditi da lavoro dipendente e assimilati	Altri redditi	Mod.Fiscale	Reddito Complessivo
Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o imposta sostitutiva			
Redditi da lavoro dipendente e assimilati	Altri redditi	Mod.Fiscale	Reddito Complessivo
coniuge			
Redditi assoggettabili all'Irpef			
Redditi da lavoro dipendente e assimilati	Altri redditi	Mod.Fiscale	Reddito Complessivo
Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o imposta sostitutiva			
Redditi da lavoro dipendente e assimilati	Altri redditi	Mod.Fiscale	Reddito Complessivo

familiari

Redditi assoggettabili all'Irpef

Redditi da lavoro dipendente e assimilati

Altri redditi

Mod.Fiscale

Reddito Complessivo

Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o imposta sostitutiva

Redditi da lavoro dipendente e assimilati

Altri redditi

Mod.Fiscale

Reddito Complessivo

totale (richiedente + coniuge + familiari)

Redditi assoggettabili all'Irpef

Redditi da lavoro dipendente e assimilati

Altri redditi

Mod.Fiscale

Reddito Complessivo

Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o imposta sostitutiva

Redditi da lavoro dipendente e assimilati

Altri redditi

Mod.Fiscale

Reddito Complessivo

Composizione del nucleo familiare (escluso richiedente)☐ **1° familiare**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Stato civile (*)

Rapporto di parentela (**)

Inabile (***)

Apprendistato/Studente (****)

☐ **2° familiare**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Stato civile (*)

Rapporto di parentela (**)

Inabile (***)

Apprendistato/Studente (****)

☐ **3° familiare**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Stato civile (*)

Rapporto di parentela (**)

Inabile (***)

Apprendistato/Studente (****)

☐ **4° familiare**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Stato civile (*)

Rapporto di parentela (**)

Inabile (***)

Apprendistato/Studente (****)

☐ **5° familiare**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Stato civile (*)

Rapporto di parentela (**)

Inabile (***)

Apprendistato/Studente (****)

Elenco degli allegati

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

☒	modello 730 o altra documentazione in grado di attestare stato reddituale del nucleo familiare
☐	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Pescara

Luogo

Data

Il dichiarante