

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
 RIPARTIZIONE PERSONALE
 Via Renon 13 - 39100 Bolzano

Ufficio personale amministrativo (4.2)

Ufficio personale delle scuole dell'infanzia e delle scuole (4.3)
 settore scuola settore scuola dell'infanzia

Ufficio stipendi personale insegnante(4.8)

Il sottoscritto/La sottoscritta (cognome) (nome) , matricola n. ,
 nato/a a il , residente a
 (tel. /)
 email in servizio presso l'Amministrazione provinciale chiede
 l'attribuzione - la rideterminazione (1) dell'assegno per il nucleo familiare dal (2).

All'uopo dichiara:

A - che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto/ la sottoscritta, è composto come segue:

| n. | cognome e nome | relazione di parentela | data di nascita | luogo di nascita |
|----|----------------------|------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> | (richiedente) | | |
| 2. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

B - che la persona indicata al n. si trova, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, 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 (in proposito allega, in quanto non ancora presentata, la relativa certificazione medica).

C - che il sottoscritto/la sottoscritta si trova nella condizione di (1):
 celibe/nubile coniugato/a legalmente ed effettivamente separato/a divorziato/a vedovo/a

D - che la persona indicata al n. è orfana;

E - che nella famiglia si trovano almeno 4 figli ed equiparati di età inferiore a 26 anni e che le persone indicate al n. sono di età superiore a 18 anni compiuti ed inferiore a 21 anni compiuti e si trovano in formazione professionale (studente o apprendista);

F - che per il proprio nucleo familiare non è stato richiesto né si richiederà altro trattamento di famiglia (escluso assegno regionale e provinciale al nucleo familiare, ASSE) né dal sottoscritto né dal coniuge, coniuge separato o divorziato, convivente o altri (1).

Il sottoscritto/La sottoscritta, consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le lettere barrate e quindi le dichiarazioni fatte sono complete e veritiere (art. 76 DPR, n. 445/2000 e successive modifiche).

Il sottoscritto/La sottoscritta s'impegna a segnalare le variazioni della situazione dichiarata entro **30 giorni** dalla variazione della stessa.

Data

Firma _____

Al fine suindicato il sottoscritto/la sottoscritta, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci, rilascia la seguente dichiarazione concernente i redditi 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 ad imposta sostitutiva percepiti nell'anno **2016** dai componenti il proprio nucleo familiare indicati al punto A:

| Redditi riferiti: (3) | | | | | |
|---|--|------------------------------------|---------------------------|--|--|
| Anno | <i>al dichiarante (= dipendente)</i> | <i>al coniuge non separato</i> | <i>ai figli minorenni</i> | <i>ai figli maggiorenni inferiori a 21 anni studenti o apprendisti (4)</i> | <i>ai maggiorenni inabili ad altri familiari</i> |
| 2016 | reddito di lavoro dipendente e assimilato (retribuzione, pensione, borse di studio, ecc.) | | | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2016 | reddito a tassazione separata – compensi relativi agli anni precedenti (arretrati) (5) | | | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2016 | reddito di terreni, fabbricati, di lavoro autonomo, d'impresa ecc. | | | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2016 | redditi esenti o assoggettati a ritenuta d'imposta alla fonte o ad imposta sostitutiva se superiori a euro 1.032,91 (pensioni, da assegni e indennità per i non vedenti, sordomuti ed invalidi civili, interessi su depositi bancari, su titoli ecc.). | | | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Reddito complessivo dell'anno 2016: <input type="text"/> | | | | | |

- (1) Barrare la voce che interessa;
- (2) Indicare: 01.07.2017, ovvero la data successiva di assunzione o quella in cui sorge il diritto all'assegno;
- (3) Il dichiarante in possesso dei documenti fiscali (mod. "unico 2017 PF", CU 2017, Mod. 730 2017, ecc.) dovrà riportare i redditi propri e dei familiari risultanti
- (4) da dichiarare solo per i figli tra i 18 e 21 anni, in presenza di almeno 4 figli di età inferiore a 26 anni
- (5) i redditi a tassazione separata vanno desunti dal mod. CU 2017;

 **Al fine di evitare informazioni errate riguardanti il reddito, si consiglia di allegare a questa autocertificazione la propria dichiarazione dei redditi in forma di una semplice copia.**

Il sottoscritto/La sottoscritta, consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le informazioni sopra esposte sono complete e veritiere (art. 76 DPR, n. 445/2000 e successive modifiche).

Il/la sottoscritto/sottoscritta acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità inerenti per il calcolo dell'assegno per il nucleo familiare (D.Lgs. n. 196/2003).

Data

Firma _____