

AI SERVIZIO PER IL PERSONALE
Via don Giuseppe Grazioli, 1 - 38122 TRENTO
fax. 0461 496261
pec: serv.personale@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA PER LA CORRESPONSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE PERIODO
01.07.2017 – 30.06.2018**

(art. 2 del D.L.13.03.1988, n. 69 convertito in L. 13.05.1988, n. 153 e successive modificazioni ed integrazioni)

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

(Compilare e barrare le caselle)

Il/La sottoscritto/a

cognome e nome

matricola

Tel./cell.

CHIEDE

la corresponsione dell'assegno per il nucleo familiare per il periodo **01.07.2017 – 30.06.2018** e a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

A tal fine DICHIARA CHE:

1) il proprio stato civile è il seguente (^):

celibe/nubile coniugato/a vedovo/a legalmente separato/a divorziato/a

dalla data del _____

(^) Se Unito civilmente/Convivente di fatto con contratto di convivenza art.1, c.50 - L. n.76/2016 vedere le Istruzioni.

2)

I COMPONENTI DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SONO QUELLI DI SEGUITO INDICATI:
(indicare i componenti riconosciuti ai fini dell'assegno per il nucleo familiare, come da istruzioni)

Cognome e nome	Luogo di nascita	data di nascita	parentela
1)			<i>richiedente</i>
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

Punti 3) e 4) da compilare **esclusivamente** con riferimento a nuclei familiari **numerosi** (come da istruzioni):

3) le persone indicate ai numeri _____ sono studenti. Allego a tal fine il modello ANF studente

4) le persone indicate ai numeri _____ sono apprendisti. Allego a tal fine copia del contratto di apprendistato

5) la persona indicata al numero _____ è assolutamente e permanentemente **INABILE** ad un proficuo lavoro ovvero se minorenni ha difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'età (allegare copia del certificato di inabilità se non già presentato all'amministrazione – indicare in tal caso a quale Ufficio _____)

6) in caso di **separazione legale/ divorzio**:

- cognome e nome ex coniuge _____ luogo/data di nascita _____
- di avere in AFFIDAMENTO ESCLUSIVO i figli
- i figli sono AFFIDATI CONGIUNTAMENTE e CONVIVENTI con il/ la sottoscritto/a
- i figli sono AFFIDATI CONGIUNTAMENTE, NON SONO CONVIVENTI con il/la sottoscritto/a e che, a seguito di ACCORDO con l'ex coniuge, il/la sottoscritto/a effettuerà la richiesta di assegno per il nucleo familiare per il periodo di riferimento della presente domanda;

7) in caso di **figli nati fuori del matrimonio legalmente riconosciuti da entrambi genitori**:

- cognome e nome altro genitore _____ luogo/data di nascita _____
- i figli _____ (nome/i) sono CONVIVENTI con:
- il/la sottoscritto/a;
- il/la sottoscritto/a e l'altro genitore e che l'assegno al nucleo familiare per il periodo della presente domanda non viene richiesto dall'altro genitore
- l'altro genitore che non è titolare di posizione tutelata. A tal fine allego il modello ANF17-18 genitore naturale

8)

I REDDITI DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE relativi all'ANNO 2016

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 a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva **di importo superiore ad euro 1.032,91 annui (vedere istruzioni allegate)** sono quelli di seguito indicati:

Redditi	Dichiarante Euro	Coniuge (*) Euro	Altri familiari (**)	
			Euro	Euro
a) Redditi da lavoro dipendente e assimilati				
b) Arretrati da lavoro dipendente e assimilati				
Somma di: c) Redditi da fabbricati (<u>compresa prima casa</u>), dominicali, agrari d) Redditi da lavoro autonomo o di altra natura				
e) Redditi esenti o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta				

TOTALE COMPLESSIVO Euro

(*) coniuge non legalmente ed effettivamente separato.

(**) figli ed equiparati minorenni, maggiorenni fino a 21 anni non compiuti studenti o apprendisti nel caso di nucleo numeroso, maggiorenni inabili (indicare il nome)

9) che le notizie indicate nella presente domanda sono complete e veritiere

- 10) di essere a conoscenza dell'obbligo di segnalare qualsiasi variazione nella situazione familiare dichiarata (es. nascita figli, separazione, modifica residenza del figlio naturale riconosciuto da entrambi i genitori, ecc.) dandone comunicazione ai competenti Uffici **entro 30 gg.** dal suo verificarsi mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà da redigersi utilizzando il modello **ANF variazione**
- 11) autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali ai soli fini dell'elaborazione e del pagamento dei benefici economici relativi all'istituto in argomento ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (**vedasi specifica in calce**)

Data Firma del richiedente

si allega copia del documento di riconoscimento (IN TUTTI i casi in cui NON si firmi in presenza degli addetti alla raccolta)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CONIUGE

Il/La sottoscritto/a

in qualità di CONIUGE DEL RICHIEDENTE L'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che per i soggetti indicati nella tabella di composizione del nucleo familiare NON ha richiesto né richiederà l'assegno per il nucleo familiare per il medesimo periodo della presente domanda

Data Firma

si allega copia del documento di riconoscimento (IN TUTTI i casi in cui NON si firmi in presenza degli addetti alla raccolta)

NOTA BENE: qualora da controlli successivi emerga la non veridicità delle dichiarazioni riportate nella domanda, si procederà secondo le disposizioni recate dalla normativa vigente

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000 si attesta che la presente domanda contenente dichiarazioni di cui all'art. 47 del D.P.R. citato è stata:

- sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente addetto alla raccolta
 sottoscritta da dichiarante e/o coniuge in presenza del dipendente addetto alla raccolta
 già sottoscritta e presentata con copia del documento di uno/entrambi i sottoscrittori

Spazio riservato al personale addetto alla raccolta domande – DOCUMENTAZIONE VERIFICATA

DICHIARANTE

- Modello/i CU2017
 Modello 730/2017
 Modello REDDITI 2017
 Altri redditi _____
 Visura catastale (se non presentata dichiarazione redditi)

CONIUGE

- Modello/i CU2017
 Modello 730/2017
 Modello REDDITI 2017
 Altri redditi _____
 Visura catastale (se non presentata dichiarazione redditi)

FIGLI

- Modello/i CU2017
 Altri redditi _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ex articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016

- I dati personali raccolti, comunicati dal richiedente, saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare (art. 2 del D.L.13.03.1988, n. 69 convertito in L. 13.05.1988, n. 153 e successive modificazioni ed integrazioni) e ai successivi controlli;
- il trattamento sarà effettuato con modalità cartacea e/o informatica;
- Il conferimento di tali dati è obbligatorio e necessario affinché l'Ufficio Assetto economico del Servizio per il Personale possa evadere l'istanza, pena l'impossibilità di corrispondere l'assegno. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente ad altre pubbliche amministrazioni direttamente interessate alla situazione familiare/economica del richiedente e, qualora si renda necessario, a Stati che applicano la regolamentazione comunitaria in materia di sicurezza nazionale;
- Titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento, piazza Dante, n. 15, 38122 Trento, e-mail direzione generale@provincia.tn.it, PEC segret.generale@pec.provincia.tn.it tel 0461.494602, fax 0461.494603;
- Preposto al trattamento è il Dirigente *pro tempore* del Servizio per il Personale del Dipartimento organizzazione, personale e affari generali della Provincia Autonoma di Trento, e-mail serv.personale@provincia.tn.it, PEC serv.personale@pec.provincia.tn.it tel. 0461 496275, fax 0461 986267; che è altresì il responsabile per il trattamento dei dati;
- i dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (c.d. Data Protection Officer) sono i seguenti: e-mail idprivacy@provincia.tn.it tel 0461.491257/494449, fax 0461/ 499277;
- il trattamento dei dati personali sarà improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del Titolare del trattamento i diritti di cui al Capo III del Regolamento UE 2016/679, ovvero il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica, l'integrazione degli stessi;
- i dati saranno conservati fino al formale scarto del documento sulla base del massimario di conservazione e scarto degli atti del Servizio per il personale;
- qualora venga riscontrata una violazione del Regolamento UE 2016/679, è possibile proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 del Regolamento.