

E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL RICHIEDENTE

IL RICHIEDENTE CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA'. SI IMPEGNA ALTRESI' A COMUNICARE, ENTRO 30 GIORNI DAL SUO VERIFICARSI, QUALSIASI VARIAZIONE DOVESSE INTERVENIRE NELLA SITUAZIONE SOPRADESCRITTA. E' CONSAPEVOLE CHE LA MANCATA O TARDIVA COMUNICAZIONE DI TALI VARIAZIONI COMPORTERA' IL RECUPERO DELLE SOMME PERCEPITE INDEBITAMENTE. DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE:

NON PERCEPISCE, NE' ALTRE PERSONE PERCEPISCONO TRATTAMENTI DI FAMIGLIA COMUNQUE DENOMINATI, ITALIANI O ESTERI PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C"

PERCEPISCE / HA RICHiesto IL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C" AI NUMERI PER UN IMPORTO MENSILE DI EURO

EROGATO DA
(indicare l' Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

IL SIGNOR
COGNOME NOME

NATO IL A

PERCEPISCE / HA RICHiesto IL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C" AI NUMERI PER UN IMPORTO MENSILE DI EURO

EROGATO DA
(indicare l' Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

DATA, FIRMA _____

F DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE DEL RICHIEDENTE

IL SOTTOSCRITTO CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE

NON PERCEPISCE, E NON HA RICHiesto ALCUN TRATTAMENTO DI FAMIGLIA COMUNQUE DENOMINATO, ITALIANO O ESTERO PER LE PERSONE INDICATE NEL QUADRO "C". INA CASO DI RICHiesta DEL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PREDETTE PERSONE, PER IL PERIODO DI VALIDITA' DELLA PRESENTE DOMANDA SI IMPEGNA A DARNE IMMEDIATA COMUNICAZIONE AL DATORE DI LAVORO DEL CONIUGE.

PERCEPISCE / HA RICHiesto IL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C" AI NUMERI PER UN IMPORTO MENSILE DI EURO

EROGATO DA
(indicare l' Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

DATA, FIRMA _____

G EVENTUALI COMUNICAZIONI**RISERVATO AL DATORE DI LAVORO**

DATI PER LA DETERMINAZIONE DELL' ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

N. COMPONENTI IL NUCLEO	REDDITO COMPLESSIVO	TOTALE REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE	TABELLA APPLICATA	IMPORTO DA CORRISPONDERE PER ANF	DATA DI SCADENZA (1)
	(COL. 4 + COL. 8)	(COL. 1 + COL. 5)			
DATA, <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) Indicare in caso di compimento della maggiore età dei minori e in caso di scadenza dell' autorizzazione

Preso atto dell'informativa fornitami ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996, n.675, acconsento, qualora necessario, all'istruzione, alla definizione e alla comunicazione inerente la richiesta: 1) al trattamento di eventuali dati sensibili; 2) al trasferimento dei miei dati personali e sensibili all'estero; 3) alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici, di postalizzazione e archiviazione e al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti; 4) alla comunicazione dei miei dati sensibili, ai fini diversi da quelli connessi alla presente richiesta, ad altri enti o amministrazioni pubbliche ove ciò sia necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali. Consapevole del fatto che il mancato consenso può comportare l'impossibilità di definire o notevole ritardo nella definizione della presente richiesta non consento a quanto indicato nei punti _____. Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiaro che le notizie fornite rispondono a verità. Le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle dichiarazioni. In caso di dichiarazione falsa, il cittadino può subire una condanna penale e decade dagli eventuali benefici ottenuti con l'autocertificazione. Mi impegno, altresì, a comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione autocertificata entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento.

DATA, FIRMA _____

ISTRUZIONE PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

LA DOMANDA VA PRESENTATA AL DATORE DI LAVORO CORREDATA DAL CERTIFICATO (O CERTIFICATI) DI STATO DI FAMIGLIA DEL/DELLA RICHIEDENTE E DEI SUOI FAMILIARI (nel caso in cui quest'ultimi non convivano con il/la richiedente) NONCHE', A SECONDA DEL CASO CHE RICORRE, DAL MODELLO ANF.43 (autorizzazione rilasciata dalla sede INPS).

IL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA VA RINNOVATO OGNI QUALVOLTA SI VERIFICHINO UNA VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE FAMILIARE A SUO TEMPO DICHIARATA:

- DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE: CONTRASSEGNARE LA CASELLA CORRISPONDENTE E INDICARE IL PERIODO PER IL QUALE VIENE RICHiesto L'ASSEGNO CHE, NORMALMENTE, DECORRE DAL 1° LUGLIO DI CIASCUN ANNO E TERMINA IL 30 GIUGNO DELL' ANNO SUCCESSIVO. IL DIRITTO ALL'ASSEGNO PUO' ANCHE SORGERE DOPO IL 1° LUGLIO OVVERO TERMINARE PRIMA DEL 30 GIUGNO.
- VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE: CONTRASSEGNARE LA RELATIVA CASELLA ED INDICARE LA DATA DI DECORRENZA DELLA VARIAZIONE (si ricorda che il termine entro cui va presentato al Datore di lavoro il mod ANF/DIP inerente alla variazione è di 30 giorni dal verificarsi della variazione stessa).

FANNO PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE

IL RICHIEDENTE L'ASSEGNO; IL CONIUGE; IL CONIUGE DEL RICHIEDENTE NON LEGALMENTE ED EFFETTIVAMENTE SEPARATO O DIVORZIATO; I FIGLI ED EQUIPARATI MINORI DI ETA' NON CONIUGATI (legittimi, legittimati, adottivi, affiliati, naturali, legalmente riconosciuti o giudiziariamente dichiarati, nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge, affidati a norma di legge; I NIPOTI MINORI VIVENTI A CARICO DEL NONNO/A; I FIGLI ED EQUIPARATI MAGGIORENNI INABILI O NON CONIUGATI; I FRATELLI, SORELLE E NIPOTI DEL RICHIEDENTE MINORI DI ETA' O MAGGIORENNI INABILI, NON CONIUGATI (orfani di entrambi i genitori e non aventi diritto alla pensione ai superstiti).

NB: Il/la richiedente, se il cittadino di stato estero, deve avere la residenza in Italia e così i familiari che compongono il suo nucleo. Nel caso in cui i predetti familiari non siano residenti in Italia, gli stessi fanno parte del nucleo soltanto se lo Stato estero - di cui il/la richiedente è cittadino - riserva un trattamento di reciprocità nei confronti di cittadini italiani ovvero, sia stata stipulata una convenzione internazionale in materia di trattamenti di famiglia (sempreché gli stessi non abbiano diritto a trattamenti di famiglia da parte del predetto Stato estero)

QUADRO C**NON FANNO PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE**

IL CONIUGE LEGALMENTE ED EFFETTIVAMENTE SEPARATO O DIVORZIATO; I FIGLI AFFIDATI ALL'ALTRO GENITORE, O EX CONIUGE; I FIGLI NATURALI DEL/DELLA RICHIEDENTE CONIUGATO/A, NON INSERITI NELLA FAMIGLIA LEGITTIMA; I FIGLI NATURALI COMPRESI NEL NUCLEO FAMILIARE DELL'ALTRO GENITORE NON CONVIVENTE CON IL/LA RICHIEDENTE.
IL CONIUGE E I FAMILIARI DI CITTADINO STRANIERO CHE NON HANNO LA RESIDENZA IN ITALIA SE LO STATO ESTERO, DI CUI IL RICHIEDENTE E' CITTADINO NON RISERVA UN TRATTAMENTO DI RECIPROCIITA' NEI CONFRONTI DEI CITTADINI ITALIANI O NON E' STATA STIPULATA CONVENZIONE INTERNAZIONALE IN MATERIA DI TRATTAMENTI DI FAMIGLIA.
IL CONIUGE E I FAMILIARI DI CITTADINO ITALIANO O STRANIERO CHE NON HANNO LA RESIDENZA IN ITALIA E CHE NON HANNO DIRITTO AL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA DA PARTE DELLO STESSO STATO ESTERO CON IL QUALE E' STATA STIPULATA CONVENZIONE INTERNAZIONALE O CHE RISERVA UN TRATTAMENTO DI RECIPROCIITA' NEI CONFRONTI DEI CITTADINI ITALIANI IN MATERIA DI TRATTAMENTI DI FAMIGLIA (AD ECCEZIONE SVIZZERA, LIECHTENSTEIN E STATI DELLA EX-IUGOSLAVIA).

INDICARE IL REDDITO CONSEGUITO NELL'ANNO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE L'ANNO SPECIFICATO NELLA DOMANDA DI ANF SE LA DECORRENZA DELL'ASSEGNO E' COMPRESA TRA LUGLIO E DICEMBRE (CIOE' NEL 2° SEMESTRE); SE INVECE LA DECORRENZA DELL'ASSEGNO E' COMPRESA TRA GENNAIO E GIUGNO (CIOE' NEL 1° SEMESTRE), OCCORRE SPECIFICARE I REDDITI DI DUE ANNI PRIMA.

IN CASO DI RICHIESTA ANCHE PER PERIODI ARRETRATI, DOVRA ESSERE UTILIZZATO UN MODELLO ANF/DIP PER CIASCUN ANNO.

REDDITI ASSOGGETTABILI AD IRPEF:

- COL. 1** REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI: VANNO INDICATI TUTTI I REDDITI DA LAVORO, DA PENSIONE, DA PREST. TEMPORANEE (DS.MOBILITA', CIG, MALATTIA etc.), PERCEPITI IN ITALIA O ALL'ESTERO, COMPRESI GLI ARRETRATI.
- COL. 2** ALTRI REDDITI: VANNO INDICATI I REDDITI DERIVANTI DA LAVORO AUTONOMO, DA FABBRICATI, DA TERRENI, VALE A DIRE TUTTI I REDDITI RISULTANTI DAL MOD.730, MOD.UNICO 740, 770, etc AL LORDO DELLA EVENTUALE DEDUZIONE DELLA ABITAZIONE PRINCIPALE.
- COL. 3** VA INDICATO IL TIPO DI MODELLO FISCALE SU CUI E' RIPORTATO L'IMPORTO DEI REDDITI DICHIARATI (CUD, 730, UNICO..)
- COL. 4** TOTALE COMPLESSIVO REDDITO = Col.1 + Col.2

QUADRO D**REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA**

- COL. 5** REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI: VANNO INDICATI PENSIONI, ASSEGNI ED INDENNITA' A CIECHI, SORDOMUTI ED INVALIDI CIVILI, PENSIONI SOCIALI, ASSEGNI ACCESSORI ALLE PENSIONI PRIVILEGIATE DI 1^ CATEG.
- COL. 6** ALTRI REDDITI: VANNO INDICATI I REDDITI SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO DI IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA, QUALI INTERESSI BANCARI E POSTALI, PREMI DEL LOTTO E DEI CONCORSI PRONOSTICI, RENDITE DA BOT ETC..
- COL. 7** VA INDICATO IL MODELLO FISCALE RILASCIATO DALL'ENTE EROGATORE.
- COL. 8** TOTALE COMPLESSIVO REDDITO = Col.5 + Col.6

REDDITI DA NON DICHIARARE

TRATTAMENTI DI FAMIGLIA COMUNQUE DENOMINATI DOVUTI PER LEGGE; ARRETRATI DI PRESTAZIONI D'INTEGRAZIONE SALARIALE RIFERITI AD ANNI PRECEDENTI A QUELLO DI EROGAZIONE; 'INDENNITA' DI TRASFERTA PER LA PARTE NON ASSOGGETTABILE AD IMPOSIZIONE FISCALE; TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO (TFR); ANTICIPAZIONE SU TFR; PENSIONI DI GUERRA; RENDITE VITALIZIE INAIL; PENSIONI TABELLARI AI MILITARI DI LEVA VITTIME DI INFORTUNIO; INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO AGLI INVALIDI CIVILI,

QUADRO F	LA DICHIARAZIONE VA RESA DAL CONIUGE CHE NON SIA LEGALMENTE ED EFFETTIVAMENTE SEPARATO O DIVORZIATO. IN CASO DI IMPOSSIBILITA' DEL CONIUGE DI FIRMARE LA DICHIARAZIONE, IL/LA RICHIEDENTE DEVE RICHIEDERE L'UTORIZZAZIONE ALL'INPS TRAMITE IL MOD. ANF. 42
---------------------	---

QUADRO G	<p>IL QUADRO VA UTILIZZATO PER QUALSIASI COMUNICAZIONE UTILE PER L'ISTRUTTORIA DELLA PRATICA</p> <p>IN PARTICOLARE, A SECONDA DEL CASO CHE RICORRE, VA UTILIZZATO PER COMUNICARE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'EVENTUALE PERIODO DI ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA COME ATTIVITA' PRINCIPALE CHE DIA DIRITTO AD UN TRATTAMENTO DI FAMIGLIA (ad es. iscrizione e/o titolo all'iscrizione negli elenchi dei lavoratori agricoli etc..) - GLI EVENTUALI PERIODI DI ALTRA ATTIVITA' DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO SVOLTO CON DIRITTO AD ANALOGO TRATTAMENTO DI FAMIGLIA (soltanto per gli addetti ai servizi domestici e familiari) - GLI EVENTUALI REDDITI CONSEGUITI ALL'ESTERO PRESSO ENTI INTERNAZIONALI NON SOGGETTI ALLE NORME TRIBUTARIE NAZIONALI (specificare lo Stato, l'Ente erogatore e l'importo sia del reddito sia del trattamento di famiglia, comunque denominato, percepito o da percepire)
---------------------	--

CASI IN CUI OCCORRE CHIEDERE L' AUTORIZZAZIONE INPS TRAMITE LA PRESENTAZIONE DEL MOD. ANF 42	
(richiesta di autorizzazione ad includere determinati familiari nel nucleo familiare e/o all'aumento dei livelli reddituali in presenza di particolari condizioni di fini dell'applicazione della normativa sull' A.N.F.)	

La dichiarazione di responsabilità del richiedente deve essere rilasciata davanti ad un pubblico ufficiale ovvero, se spedita, accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento.	
<ul style="list-style-type: none"> - FIGLI EQUIPARATI DI CONIUGI LEGALMENTE SEPARATI O DIVORZIATI - FIGLI NATURALI (PROPRI O DEL PROPRIO CONIUGE) RICONOSCIUTI DALL'ALTRO GENITORE - FIGLI DEL CONIUGE NATI DAL PRECEDENTE MATRIMONIO - FRATELLI, SORELLE E/O NIPOTI COLLATERALI - NIPOTI MINORI A CARICO DEL RICHIEDENTE, NONNO/A - INABILITA' DI UNO O PIU' COMPONENTI IL NUCLEO, IN ASSENZA DELLA PRESCRITTA DOCUMENTAZIONE SANITARIA COMPROVANTE LO STATO DI INVALIDITA' AL 100% (PER I MAGGIORENNI) O IL DIRITTO ALL'INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO PER I MINORENNI - FAMILIARI RESIDENTI ALL'ESTERO IN STATI MEMBRI DELL' U.E. O CONVENZIONATI. 	

NOTA BENE	La dichiarazione di responsabilità del richiedente deve essere rilasciata davanti ad un pubblico ufficiale ovvero, se spedita, accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento.
------------------	--