MODELLO DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE (Periodo 1/7/2020 – 30/6/2021)

Al Direttore Generale dell'Università degli Studi G E N O V A

Il/la so	ottoscritto/amatricola
nato/a	ailil
0	ivile: Celibe/nubile Coniugato/coniugata – Unito/Unita civilmente Vedovo/vedova Separato/separata Divorziato/divorziata
in serv	izio presso qualifica:
0	Professore Ordinario – PO-PF-PD
0	Professore Associato – PA
0	Ricercatore – ricercatore tempo determinato – RU-RD
0	Collaboratore esperto linguistico- Lettore di Scambio CL-LS
0	Dirigenti – D8
0	Tecnico Amministrativo a tempo indeterminato - ND
0	Tecnico Amministrativo a tempo determinato - NM

CHIEDE l'attribuzione/rideterminazione assegno per il nucleo familiare a decorrere dall'1/7/2020

Al riguardo dichiara:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

(Compilare e barrare le caselle)

COGNOME E NOME	Cod. Fiscale	Relazione di parentela(*)	Data nascita
1)		RICHIEDENTE	
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

(*) N.B.: I figli che hanno compiuto i 18 anni non rientrano nella composizione del nucleo, e se indicati saranno automaticamente esclusi.

dichiara inoltre:

	`f			
- che la persona indicata al n	e oriana;			
-che ai fini dei benefici previsti ja 26 anni :		_	_	
- il/la figlio/a di età compresa t	ra i 18 e i 21 anni inc	dicato/a al nº ha l	a qualifica di student	te presso
(indicare Istituto/Università ed anno e il/la figlio/a di età compresa fino al	tra i 18 e 21 anni ind			
- che per il proprio nucleo famil sottoscritto né dal coniuge;	iare non è stato richies	to né si richiederà altro	trattamento di famigl	ia né dal
- che per il proprio nucleo fam parte di soggetti che non compon				
DIC	CHIARAZION	E REDDITUAL	Æ	
redditi assoggettabili all'IRPEF, detrazioni di imposta, nonché i importo superiore ad € 1.032,91 l	redditi esenti da impo	sta o assoggettati ad im	posta sostitutiva in q	uanto di
	PER L'AN	NO 2019		
REDDITI	DICHIARANTE	CONIUGE o PARTE UNITA CIVILMTENTE (NON SEPARATO)	ALTRI FAMILIARI (*)	TOTALI
Redditi da lavoro dipendente e		(1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		
milati (retribuzione, pensione, ecc.) Redditi a tassazione separata				
Altri redditi				
Redditi esenti				
TOTALI				

REDDITO COMPLESSIVO	€	

4)

- L'assegno non spetta in nessun caso se somma dei redditi da lavoro dipendente, da pensione o da altra prestazione previdenziale derivante da lavoro dipendente è inferiore al 70% del reddito complessivo del nucleo familiare.

^(*) Figli ed equiparati minorenni, maggiorenni fino a 21 anni studenti o apprendisti maggiorenni (vedi composizione nuclei numerosi), inabili, fratelli sorelle, nipoti orfani minorenni o maggiorenni inabili

NOTE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI REDDITI

- 1) Importi di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5,463,465,481,496 e 497 della CU 2020 (redditi 2019) o rigo 4 del Mod. 730-3/2020 redditi 2019 o nei quadri RC del mod. UNICO 2020
- 2) Importi di cui ai punti 511 e 512 della CU 2020 (redditi 2019) sono esclusi i trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni su tali trattamenti.
- 3) Importi desumibili dai vigenti modelli fiscali, per il mod. 730/2020 vedere 730-3, righi 1, 2, 3,5, 6,7, 147 e 148; per il mod. UNICO vedere i dati riportati nei singoli quadri.
- **4)** Vanno inclusi anche i redditi assoggettati a ritenuta di imposta alla fonte o ad imposta sostitutiva (interessi su depositi bancari, su titoli, ecc) se superiori complessivamente ad €1.032,91 annui.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE O DELLA PARTE UNITA CIVILMENTE				
Il/La sottoscritt	со	gnome e nome	luogo e data di nascita	
Consapevole dell	le sanzioni previste	per coloro che rendono attestazi	oni false.	
	_	-		
DICHIARA sotto la propria responsabilità che: per i soggetti indicati nella tabella della composizione del nucleo familiare non ha richiesto né richiederà altro trattamento di famiglia				
data:		firma del coniuge o della parte unita civilmente:		
	DICHIA	RAZIONE DI RESPONSABILIT	A' DEL RICHIEDENTE	
Il/La sottoscritt				
In La sociosci i i	со	gnome e nome	luogo e data di nascita	
Consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,				
		DICHIARA sotto la propria resp	oonsabilità che:	
per i soggetti indicati nella tabella della composizione del nucleo familiare non ha richiesto né richiederà altro trattamento di famiglia;				
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:		
uata:		nrma dei ricmedente:		

Per informazioni: stipendidocenti@unige.it-stipenditecniciamministrativi@unige.it-stipenditecniciamministrativi@unige.it-stipenditecniciamministrativi@unige.it-stipenditecniciamministrativi.

NB. Resta ferma la facoltà dell'Amministrazione di sottoporre a verifica i dati indicati nel presente modello di domanda.