MODELLO DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE
(Valido dal 1/7/2023)

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

Il/la sottoscritto/a.....matricola .....

nato/a a ..... il .....

stato civile:

- ◉ Celibe/nubile
- ○ Coniugato/coniugata – Unito/Unita civilmente
- ○ Vedovo/vedova
- ○ Separato/separata
- ○ Divorziato/divorziata

in servizio presso.....tel. ….....….. qualifica:

- ◉ Professore Ordinario – PO-PF-PD
- ○ Professore Associato – PA
- ○ Ricercatore – ricercatore tempo determinato – RU-RD
- ○ Collaboratore esperto linguistico- Lettore di Scambio CL-LS
- ○ Dirigenti – D8
- ○ Tecnico Amministrativo a tempo indeterminato - ND
- ○ Tecnico Amministrativo a tempo determinato - NM

CHIEDE l'attribuzione/rideterminazione assegno per il nucleo familiare a decorrere dall'1/7/2023

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)			

dichiara inoltre:

- che la persona indicata al n. ..... si trova, a causa di infermità o di difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro ovvero, se minorenne, ha difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (**in proposito si allega la certificazione o copia autenticata rilasciata dalla A.S.L.**);

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

- che per il proprio nucleo familiare non è stato richiesto né si richiederà altro trattamento di famiglia né dal sottoscritto né dal coniuge;

- che per il proprio nucleo familiare non è stato richiesto né si richiederà altro trattamento di famiglia da parte di soggetti che non compongono il nucleo familiare (ex coniuge, coniuge separato, convivente o altri).

DICHIARAZIONE REDDITUALE

redditi assoggettabili all'IRPEF, compresi quelli a tassazione separata, al lordo degli oneri deducibili e delle detrazioni di imposta, nonché redditi esenti da imposta o assoggettati ad imposta sostitutiva in quanto di importo superiore ad € 1.032,91 lordi annui, percepiti nell'anno 2022 dai componenti il proprio nucleo familiare

PER L'ANNO 2022

REDDITI	DICHIARANTE	CONIUGE o PARTE UNITA CIVILMTENTE (NON SEPARATO)	ALTRI FAMILIARI	TOTALI
1) Redditi da lavoro dipendente e assimilati (retribuzione, pensione, ecc.)				0,00
2) Redditi a tassazione separata				0,00
3) Altri redditi				0,00
4) Redditi esenti				0,00
TOTALI	0,00	0,00	0,00	0,00

REDDITO COMPLESSIVO € 0,00

- L'assegno non spetta se la 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.

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 2023 (redditi 2022) o rigo 4 del Mod. 730-3/2023 redditi 2022 o nei quadri RC del mod. PERSONE FISICHE 2023.
2) Importi di cui ai punti 511 e 512 della CU 2023 (redditi 2022) sono esclusi i trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni su tali trattamenti.
3) Importi desumibili dai vigenti modelli fiscali, per il mod. 730/2023 vedere 730-3, righi 1, 2, 3,5, 6 ,7, 147 e 148;
per il mod. PERSONE FISICHE vedere i dati riportati nei singoli quadri.
4) Importi di cui ai punti 463 e 465 ed eventuali importi esposti nelle annotazioni con descrizione "reddito esente" della CU 2023; 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 __ _____ _____

cognome e nome — luogo e data di nascita

Consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni 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:** _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritt __ _____ _____

cognome e nome — luogo e data di nascita

Consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni 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;

☐ 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:** _____

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

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