



# ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE

(Art.2 D.L. 13/3/88 n°69 convertito in L.13/5/88 n° 153)

**DOMANDA DI ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE**  
DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**VARIAZIONE SITUAZIONE NUCLEO FAMILIARE**  
DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**REVOCA ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE DAL** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*(fornire le notizie e barrare le caselle che interessano)*

ALLA RAGIONERIA TERRITORIALE  
DELLO STATO DI MILANO  
Ufficio I STIPENDI  
VIA TARCHETTI, 6 - 20121 MILANO (MI)

**L'ISTANZA DEVE ESSERE RINNOVATA OGNI VOLTA IN CUI SI VERIFICHINO VARIAZIONI DELLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E/O DEL REDDITO, CHE COMPORNTINO COMUNQUE MODIFICHE DELL'IMPORTO DELL'ASSEGNO.**

| A DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE            |                                      |                                   |  |   |      |  |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|--|---|------|--|
| COGNOME                                      | NOME                                 | SESSO(M/F)                        | DATA DI NASCITA                                    |   |      |  |
| COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA             | PROV                                 | CODICE FISCALE                    |  |   |      |  |
| INDIRIZZO (Via, Fraz. Piazza, etc. N.civico) |                                      | CAP                               | COMUNE DI RESIDENZA                                |   | PROV |  |
| <input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE       | <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A | <input type="checkbox"/> VEDOVO/A | <input type="checkbox"/> SEPARATO/A LEGALMENTE (1) | <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A (2) |      |  |
| IN SERVIZIO PRESSO                           |                                      |                                   | TITOLARE DELLA PARTITA DI STIPENDIO N°             |   |      |  |

- (1) In caso di prima attribuzione allegare copia della sentenza di separazione (giudiziale o consensuale omologata) da cui risulti l'affidamento dei figli.  
(2) In caso di prima attribuzione allegare copia della sentenza di divorzio da cui risulti l'affidamento dei figli.

| B COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE |  |                |                 |                   |                           |               |
|-------------------------------------|--|----------------|-----------------|-------------------|---------------------------|---------------|
|                                     | COGNOME E NOME DEI COMPONENTI IL NUCLEO (compreso il/la richiedente) | CODICE FISCALE | DATA DI NASCITA | COMUNE DI NASCITA | RAPPORTO DI PARENTELA (1) | POSIZIONE (2) |
| 1°                                  |  |                |                 |                   | <b>RICHIEDENTE</b>        |               |
| 2°                                  |  |                |                 |                   |                           |               |
| 3°                                  |  |                |                 |                   |                           |               |
| 4°                                  |  |                |                 |                   |                           |               |
| 5°                                  |  |                |                 |                   |                           |               |
| 6°                                  |  |                |                 |                   |                           |               |
| 7°                                  |  |                |                 |                   |                           |               |
| 8°                                  |  |                |                 |                   |                           |               |

- (1) Indicare la parentela con il/la richiedente (figlio/a o equiparati, moglie/marito, fratello/sorella, nipote);  
(2) Per ogni componente indicare, se presente, una o più delle seguenti posizioni:  
 \*S\*: studente (per i figli di età compresa fra i 18 e i 21 anni compilare anche il modello di autocertificazione)  
 \*A\*: apprendista (per i figli di età compresa tra i 18 e i 21 anni compilare anche il modello di autocertificazione)  
 \*I\*: persona che si trova, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro ovvero minorenne con difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (si allega, in quanto non ancora presentata, la certificazione - o copia autenticata - rilasciata dalla A.S.L. o dalle preesistenti Commissioni sanitarie provinciali)  
 \*O\*: orfano/a

| C DETERMINAZIONE REDDITO FAMILIARE ANNUO   |  |                                   |   |                    |                     |                              |
|--|--|-----------------------------------|---|--------------------|---------------------|------------------------------|
| ANNO _____   |  |                                   |   |                    |                     |                              |
| N.B. Il reddito del nucleo familiare deve essere costituito per almeno il 70% del suo ammontare complessivo annuo da redditi da lavoro dipendente, da pensione o da altre prestazioni previdenziali. |  |                                   |   |                    |                     |                              |
| titolare dei redditi   | redditi di lavoro dipendente ed assimilati (1) | redditi a tassazione separata (1) | Altri redditi compresi quelli di lavoro autonomo(2) | redditi esenti (3) | modello fiscale (4) | reddito complessivo (totali) |
| richiedente  |  |                                   |   |                    |                     |                              |
| coniuge non separato   |  |                                   |   |                    |                     |                              |
| altri familiari (5)  |  |                                   |   |                    |                     |                              |
| <b>totale</b>  |  |                                   |   |                    |                     |                              |

1) Gli importi dei redditi di lavoro dipendente ed assimilati e quelli a tassazione separata vanno desunti dal Mod. CU (certificato fiscale art. 7 bis del DPR n.600/73). Vanno inclusi anche le indennità di disoccupazione pagate dall'INPS. Sono esclusi i trattamenti di fine rapporto e le anticipazioni su tali trattamenti.  
 2) Gli importi vanno desunti dai rispettivi quadri del modello RedditiPF o del Mod. 730. **I redditi da fabbricati vanno computati al lordo dell'eventuale deduzione relativa all'abitazione principale.**  
 3) Vanno inclusi anche i redditi assoggettati a ritenuta d'imposta alla fonte o ad imposta sostitutiva (interessi su depositi bancari, su titoli, ecc. ) se superiori complessivamente a 1.032,91 euro annue. Le indennità di inabilità civile (erogate dall'INPS) devono essere dichiarate ad esclusione dell'assegno di accompagnamento.  
 4) Se compilato indicare "730" o "RedditiPF" o "CU".  
 5) Figli ed equiparati minorenni o maggiorenni inabili; fratelli, sorelle, nipoti, orfani minorenni o maggiorenni inabili; figli maggiorenni fino a 21 anni studenti o apprendisti.

**L'UFFICIO SI RISERVA LA FACOLTÀ DI ACCERTAMENTO SULLE AUTOCERTIFICAZIONI AI SENSI DELLA LEGGE E SECONDO LE DISPOSIZIONI IN MATERIA PER LA VERIFICA DI QUANTO DICHIARATO.**

| D DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL RICHIEDENTE (artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)   |   |
|--|---|
| (Compilare e barrare le caselle)   |   |
| Il/la sottoscritto/a   | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">cognome e nome <span style="margin-left: 100px;">luogo e data di nascita</span></p> |
| consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,   |   |
| DICHIARA sotto la propria responsabilità che:  |   |
| <input type="checkbox"/> le persone indicate nel quadro "B" ai nn. _____ si trovano, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro ovvero, se minorenni, hanno difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della loro età (in proposito allega, in quanto non ancora presentata, la certificazione – o copia autentica – rilasciata dalla A.S.L. o dalle preesistenti Commissioni sanitarie provinciali).   |   |
| <input type="checkbox"/> per il proprio nucleo familiare non è stato richiesto né si richiederà altro trattamento di famiglia da parte propria o da parte di soggetti che non compongono il nucleo familiare (ex coniuge, coniuge separato, convivente o altri).   |   |
| <input type="checkbox"/> il figlio, di età compresa fra i 18 ed i 21 anni, indicato nella tabella della composizione del nucleo familiare (Quadro B) al n° _____ è studente.   |   |
| <input type="checkbox"/> che il figlio, di età compresa fra i 18 ed i 21 anni, indicato nella tabella della composizione del nucleo familiare (Quadro B) al n° _____ è apprendista.  |   |
| <p><b><u>Il/la sottoscritto/a s'impegna a segnalare al competente ufficio responsabile del trattamento economico tutte le modifiche che comportano una variazione reddituale e/o della composizione del nucleo familiare entro 30 giorni dalla variazione stessa. E' consapevole che la mancata o tardiva comunicazione di tali variazioni comporterà il recupero delle somme percepite indebitamente.</u></b></p> <p>Il/la sottoscritto/a, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni non veritiere, rilascia la dichiarazione concernente i redditi conseguiti dai componenti il proprio nucleo familiare (assoggettabili all'IRPEF, compresi quelli a tassazione separata, <b>al lordo degli oneri deducibili e delle detrazioni d'imposta</b>, nonché i redditi esenti da imposta o assoggettati a ritenuta alla fonte o a imposta sostitutiva, in quanto di importo superiore a <b>1.032,91 euro annue</b>).</p> <p>Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e veritiere.</p> <p>Il/la sottoscritto/a prende atto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. sul trattamento dei dati personali, che i dati contenuti nella presente autocertificazione verranno trattati prevalentemente con procedure informatizzate e potranno essere forniti ad altri organismi pubblici (ad esempio Comuni, INPS, Agenzia delle Entrate) per il raggiungimento delle rispettive finalità istituzionali.</p> |   |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Data</p>   | <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Firma del/della dichiarante</p>   |
| <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: right; font-size: x-small;">Recapito Telefonico</p>   |   |

|   |   |
|---|---|
| <b>E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CONIUGE DEL DICHIARANTE (artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)</b> |   |
| <input type="checkbox"/>  | Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni non veritiere, dichiara di non aver percepito alcun reddito negli anni _____<br><i>oppure</i>   |
| <input type="checkbox"/>  | Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni non veritiere, dichiara che sul proprio reddito non percepisce e non ha richiesto alcun trattamento di famiglia comunque denominato per le persone indicate al quadro "B".<br>In caso di richiesta del trattamento di famiglia per le predette persone, per il periodo di validità della presente domanda, si impegna a darne immediata comunicazione alla competente Direzione _____ quale datore di lavoro del coniuge. |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| Data  | Firma del coniuge   |

|   |                      |                      |
|---|----------------------|----------------------|
| <b>F DOMANDA DEL CONIUGE per la RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DIRETTA DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE (Art. 1, comma 559, della legge 30 dicembre 2004, n. 311)</b>            |                      |                      |
| Il/la sottoscritto/a,   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|   | COGNOME              | NOME                 |
| in qualità di coniuge dell'avente diritto, chiede che l'Assegno al Nucleo Familiare venga accreditato secondo quanto specificato nell'Allegato Modello di Domanda (Mod ANF2020) |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |                      |
| Data  | Firma                |                      |
| Spazio riservato all'Ufficio:<br>_____<br>_____   |                      |                      |

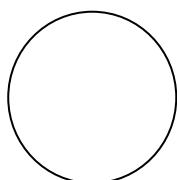
Il modello, completo di tutta la documentazione indicata nell'Informativa 199/2020, deve essere presentato, alternativamente:

- Al proprio Ufficio di Servizio per il successivo inoltro alla RTS con il modulo 168.2 (MIUR) e 168.1 (MINVARI)
- A mezzo Raccomandata AR alla RTS di Milano - Via Tarchetti, 6 - 20121 MILANO
- A mezzo posta istituzionale intestata al dipendente (ad es. @istruzionee.it) alla casella PEO della RTS rgs.rps.mi.urp@mef.gov.it (in tal caso eventuale documentazione diversa dai documenti di identità deve essere firmata digitalmente in PAdES o CADES)
- A mezzo posta PEC intestata al dipendente alla casella PEC della RTS rts-mi.rgs@pec.mef.gov.it (in tal caso eventuale documentazione diversa dai documenti di identità deve essere firmata digitalmente in PAdES o CADES)

**Ai sensi dell'art. 38 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari di documentazione amministrativa - D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 - si deve allegare fotocopia leggibile di un documento di identità valido per ogni dichiarante che sottoscrive la dichiarazione.**

**PRESENTAZIONE DIRETTA AL PROPRIO UFFICIO DI SERVIZIO:**

Le su estese firme sono state apposte in presenza del funzionario addetto Sig.: \_\_\_\_\_



Firma per esteso del pubblico ufficiale \_\_\_\_\_

(In caso di presentazione all'Ufficio di servizio apporre il timbro dell'Ufficio)

# INFORMAZIONI SULL'ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE

## PER QUALI PERSONE SPETTA L'ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE

Per i componenti del nucleo familiare:

⊗ il richiedente l'assegno; ⊗ il coniuge del richiedente non legalmente ed effettivamente separato; ⊗ i figli (legittimi, legittimati, adottivi, affiliati, naturali, legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge, affidati a norma di legge) e i nipoti, viventi a carico di ascendente diretto, **di età inferiore ai 18 anni non coniugati**; ⊗ i figli ed equiparati maggiorenni inabili che si trovano, per difetto fisico o mentale, nella assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro, non coniugati; ⊗ i fratelli, le sorelle ed i nipoti collaterali del richiedente minori di età o maggiorenni inabili a condizione che: a) siano orfani di entrambi i genitori; b) non abbiano diritto alla pensione ai superstiti; ⊗ con decorrenza 1° gennaio 2007, nel caso di nuclei familiari con più di tre figli o equiparati (da quattro) di età inferiore a 26 anni compiuti, ai fini della determinazione dell'assegno vengono considerati al pari dei figli minori anche i figli di età superiore a 18 anni compiuti e inferiore a 21 anni compiuti purché studenti o apprendisti.

Le persone sopraindicate fanno parte del nucleo anche se non sono conviventi con il richiedente, se non sono a carico del richiedente e se non sono residenti in Italia.

**N.B.** lo stato di inabilità deve essere comprovato allegando: ☒ per i maggiorenni, attestazione rilasciata dalle competenti commissioni sanitarie comprovante il riconoscimento dello stato invalidante al 100%, ovvero copia del certificato di rendita INAIL o della pensione di inabilità a carico dell'INPS; ☒ per i minorenni, attestazione rilasciata dalle competenti commissioni sanitarie, comprovante il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento.

## QUALI REDDITI SI CONSIDERANO PER L'ASSEGNO DEL NUCLEO FAMILIARE

Ai fini del diritto all'assegno, si considera il reddito complessivo del nucleo familiare (compresi i figli di età tra i 18 e i 21 anni apprendisti) dato dalla somma dei singoli redditi di ciascun componente:

➤ Redditi da lavoro dipendente e da pensione al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali: - redditi risultanti dai modd. C.U. ; - redditi il cui importo è inferiore a quello previsto per la presentazione della dichiarazione fiscale; - redditi per i quali non è/era previsto il rilascio di modd. fiscali (retribuzione dei portieri e domestici, **prestazioni di disoccupazione**, di mobilità, di malattia, di maternità, etc., corrisposte dall'INPS); - redditi conseguiti all'estero o presso enti internazionali non soggetti alle norme tributarie nazionali;

➤ redditi soggetti a tassazione separata (ad es. arretrati di retribuzione o di pensione) con esclusione dei trattamenti di fine rapporto e di eventuali anticipazioni su tali trattamenti (i dati vanno desunti dai modelli C.U.);

➤ altri redditi assoggettabili all'IRPEF di qualsiasi natura: ⊗ Redditi dei terreni e fabbricati (al lordo della detrazione per la casa di abitazione), ⊗ redditi di lavoro autonomo, ⊗ redditi di impresa, ⊗ redditi di partecipazione, ⊗ redditi di capitale, ⊗ redditi diversi. I dati vanno desunti dal Mod. 730-3 o dal RedditiPF;

➤ redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva (da indicare se superiori complessivamente a 1.032,91 euro all'anno): ⊗ redditi esenti da imposta, derivanti da lavoro dipendente ed assimilati (pensioni, assegni ed indennità a non vedenti, sordomuti e invalidi civili, pensioni sociali, assegni accessori alle pensioni privilegiate di 1ª categoria, etc.); ⊗ redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva: interessi bancari e postali, premi del lotto e dei concorsi a pronostici, rendite da cct, bot, etc.

## QUALI REDDITI NON SI CALCOLANO PER L'ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE

Non sono considerati redditi ai fini del diritto all'assegno: le pensioni tabellari ai militari di leva vittime di infortunio; le pensioni di guerra; le rendite INAIL; le indennità di accompagnamento agli inabili civili, ai non vedenti civili assoluti, ai minori invalidi non deambulanti; gli assegni di superinvalidità sulle pensioni privilegiate dello Stato; le indennità di accompagnamento ai pensionati di inabilità INPS; i trattamenti di fine rapporto o sue anticipazioni.

## QUANDO SPETTA L'ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE

L'assegno spetta solo se nel nucleo familiare la somma dei redditi derivanti da lavoro dipendente, da pensione o da prestazione previdenziale derivante sempre da lavoro dipendente è pari almeno al 70% dell'intero reddito familiare.

## A CHI SI PRESENTA

Il modello, completo di tutta la documentazione indicata nell'Informativa 199/2020, deve essere presentato

- Al proprio Ufficio di Servizio per il successivo inoltro alla RTS con il modulo 168.2 (MIUR) e 168.1 (MINVARI)
- A mezzo Raccomandata AR alla RTS di Milano - Via Tarchetti, 6 - 20121 MILANO
- A mezzo posta istituzionale intestata al dipendente (ad es. @istruzionee.it) alla casella **PEO della RTS rgs.rps.mi.urp@mef.gov.it** (in tal caso eventuale documentazione diversa dai documenti di identità deve essere firmata digitalmente in PADES o CADES)
- A mezzo posta PEC intestata al dipendente alla casella **PEC della RTS rts-mi.rgs@pec.mef.gov.it** (in tal caso eventuale documentazione diversa dai documenti di identità deve essere firmata digitalmente in PADES o CADES)

Ai sensi dell'art. 38 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari di documentazione amministrativa - d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 - si deve allegare fotocopia leggibile di un documento di identità valido per ogni dichiarante che sottoscrive la dichiarazione.