

PROTOCOLLO

## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo - 1/8

periodo dal ..... al ..... (gg/mm/aaaa)  
variazione situazione nucleo familiare dal ..... (gg/mm/aaaa)

ALL'AZIENDA

**Io sottoscritto/a**

COGNOME   NOME

CODICE FISCALE   NATO/A IL GG/MM/AAAA

A   PROV.

STATO   CITTADINANZA

RESIDENTE / DOMICILIATO IN   PROV.

INDIRIZZO   CAP

FRAZIONE   STATO

TELEFONO\*   CELLULARE\*

INDIRIZZO EMAIL\*

**Stato civile**

Barrare la casella corrispondente

- celibe/nubile
- coniugato/a dal ..... (gg/mm/aaaa)
- unito/a civilmente dal ..... (gg/mm/aaaa)
- separato/a legalmente dal ..... (gg/mm/aaaa)
- sciolto/a da unione civile dal ..... (gg/mm/aaaa)
- divorziato/a dal ..... (gg/mm/aaaa)
- vedovo/a dal ..... (gg/mm/aaaa)
- abbandonato/a dal ..... (gg/mm/aaaa)
- parte superstite dell'unione civile dal ..... (gg/mm/aaaa)

**Dichiaro di essere iscritto negli elenchi dei:**

- lavoratori agricoli dipendenti a tempo determinato del Comune di .....
- coltivatori diretti, mezzadri e coloni del Comune di .....

\* Dati facoltativi



## Assegno per il nucleo familiare

### Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo - 2/8

**Indicare i componenti del nucleo familiare compreso il richiedente**

(Dichiarazione sostitutiva della certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000)

**Dati del richiedente**

1

COGNOME  NOME

CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA

A  PROV.  STATO

residente in Italia  IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

residente all'estero  INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

**Altri componenti il nucleo familiare**

2

COGNOME  NOME

CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA

A  PROV.  STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente  inabile

residente in Italia  IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

residente all'estero  INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

3

COGNOME  NOME

CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA

A  PROV.  STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente  inabile

residente in Italia  IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

residente all'estero  INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_





## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo - 3/8

Conforme al modello ministeriale - www.inps.it

4

**COGNOME**       **NOME**

**CODICE FISCALE**       **NATO/A IL** GG/MM/AAAA

**A**       **PROV.**       **STATO**

**RELAZIONE DI PARENTELA**

residente con il richiedente       inabile

residente in Italia      IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

residente all'estero      INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

5

**COGNOME**       **NOME**

**CODICE FISCALE**       **NATO/A IL** GG/MM/AAAA

**A**       **PROV.**       **STATO**

**RELAZIONE DI PARENTELA**

residente con il richiedente       inabile

residente in Italia      IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

residente all'estero      INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

6

**COGNOME**       **NOME**

**CODICE FISCALE**       **NATO/A IL** GG/MM/AAAA

**A**       **PROV.**       **STATO**

**RELAZIONE DI PARENTELA**

residente con il richiedente       inabile

residente in Italia      IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

residente all'estero      INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

STUDIO 74 - www.studio74.it





## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo - 4/8

### ● Redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo

Nelle tabelle che seguono devono essere indicati i redditi Irpef e i redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva.

Nell'anno \_\_\_\_\_ io ed i miei familiari

- non abbiamo conseguito redditi
- abbiamo conseguito i seguenti redditi

I redditi devono essere indicati al lordo delle deduzioni e detrazioni di imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali. Il reddito da indicare nel prospetto è quello relativo all'anno precedente quello della domanda di assegno se la decorrenza dell'assegno è compresa tra luglio e dicembre (secondo semestre). Se invece la decorrenza è compresa tra gennaio e giugno (primo semestre) si dovrà anche indicare il reddito conseguito due anni prima. In caso di arretrati si dovrà utilizzare un modulo per ogni anno. Nei casi di conviventi di fatto con figli, che hanno disciplinato i rapporti patrimoniali relativi alla loro vita in comune con la sottoscrizione di un contratto di convivenza, secondo quanto previsto nell'art. 1, comma 50, della legge 20 maggio 2016, n. 76, andranno indicati i redditi di entrambi i genitori.

### ● Redditi assoggettabili a Irpef

- Nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi da lavoro dipendente e assimilati, da pensione, da prestazione (disoccupazione, malattia, cassa integrazione, ecc) redditi percepiti in Italia o all'estero, compresi gli arretrati.
- Nella seconda colonna devono essere indicati i redditi di qualsiasi natura derivanti da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, al lordo dell'eventuale detrazione dell'abilitazione principale.
- Nella terza colonna devono essere indicato il tipo di modello fiscale su cui è riportato l'importo dei vari redditi dichiarati (CU o certificazione reddituale, 730, Unico, 770) nel caso in cui il richiedente sia tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi.
- Nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2).

Tabella A

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE/PARTE DI UNIONE CIVILE				
FAMILIARI				
TOTALE				





## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo - 5/8

### ● Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva

(da indicare solo se i redditi superano complessivamente 1032,91 euro)

- Nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi provenienti dalle pensioni, da assegni e indennità per i non vedenti, sordomuti e invalidi civili, pensioni sociali, assegni accessori per le pensioni privilegiate ecc.
- Nella seconda colonna devono essere indicati altri redditi che sono soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva: interessi bancari e postali, premi del lotto e dei concorsi pronostici, rendite da buoni del tesoro ecc.
- Nella terza colonna deve essere indicato il modello fiscale rilasciato dall'ente erogatore
- Nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2).

Tabella B

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE/PARTE DI UNIONE CIVILE				
FAMILIARI				
TOTALE				

### ● Redditi che non si dichiarano

Trattamenti di famiglia dovuti per legge: arretrati di prestazioni di integrazione salariale riferiti ad anni precedenti a quello di erogazione; indennità di trasferta per la parte non soggetta a 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; indennità di accompagnamento agli invalidi civili, ai ciechi assoluti, ai minori invalidi non deambulanti, ai pensionati di inabilità; indennità di frequenza ai minori mutilati ed invalidi civili, indennità di comunicazione per i sordi prelinguali; indennità per i ciechi parziali; indennizzo per danni irreversibili da vaccinazioni obbligatorie, da trasfusioni e somministrazione di emoderivati.



## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo - 6/8

### ● Dichiarazione di responsabilità del richiedente (D.P.R n. 445/2000)

#### Dichiaro che:

- non percepisco, nè altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare.
- percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle 2 e 3 per un importo mensile di euro ..... pagato da .....  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 per un importo mensile di euro ..... pagato da .....  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

### Indicare se altro componente del nucleo familiare percepisce o ha chiesto il trattamento di famiglia

- percepisce il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 per un importo mensile di euro ..... pagato da .....  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ha chiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 per un importo mensile di euro ..... pagato da .....  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Data ..... Firma .....

### ● Dichiarazione di responsabilità del coniuge/della parte di unione civile del richiedente

(che non sia legalmente ed affettivamente separato o divorziato o sciolto civilmente dall'unione)

#### Dichiaro che:

- non percepisco, nè altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare.
- percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 per un importo mensile di euro ..... pagato da .....  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 per un importo mensile di euro ..... pagato da .....  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevoli delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data ..... Firma del coniuge/della parte di unione civile .....



## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo - 7/8

### Richiesta del coniuge/della parte di unione civile del richiedente per il pagamento dell'assegno per il nucleo familiare

Questa parte va utilizzata soltanto se il coniuge/la parte di unione civile del richiedente, che non ha autonomo titolo all'assegno, vuole percepire direttamente l'assegno (articolo 1, comma 559, della legge 30 dicembre 2004 n.311).

Conforme al modello ministeriale - www.inps.it

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
		STATO	<input type="text"/>
CITTADINANZA	<input type="text"/>		
RESIDENTE IN	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
		STATO	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		CAP <input type="text"/>
TELEFONO*	<input type="text"/>	CELLULARE*	<input type="text"/>
INDIRIZZO EMAIL*	<input type="text"/>		

In qualità di coniuge/parte di unione civile del richiedente dichiaro, di non essere titolare di un autonomo diritto al pagamento dell'assegno per il nucleo familiare.

**Chiedo** quindi il pagamento dell'assegno ai sensi dell'articolo 1, comma 559, della legge 30 dicembre 2004 n. 311.

### Modalità di pagamento

- bonifico presso ufficio postale
- accredito sul conto corrente bancario o postale

CODICE IBAN

(composto da 27 caratteri)

Data .....

Firma .....

**Mi impegno a comunicare al datore di lavoro qualsiasi variazione entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.**

**Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).**

Data .....

Firma .....

\* Dati facoltativi





## Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti del settore agricolo - 8/8

### ● Riservato al datore di lavoro

Dati per le determinazioni dell'assegno per il nucleo familiare

NUMERO COMPONENTI IL NUCLEO	REDDITO COMPLESSIVO (colonna 4 tabella A + colonna 4 tabella B)	TOTALE REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE (colonna 1 tabella A + colonna 1 tabella B)	%	NUMERO TABELLA A.N.F. APPLICATA	IMPORTO DA CORRISPONDERE PER A.N.F.	DATA DI SCADENZA**

Conforme al modello ministeriale - www.inps.it

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Informativa sul trattamento dei dati personali

#### ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'Inps, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciriaco De Mita, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE, sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. Nei casi previsti da disposizioni legislative o, se previsto per legge, di regolamento e nel rispetto dei limiti dagli stessi fissati, i dati personali possono essere comunicati dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati che operano in qualità di autonomi Titolari del trattamento, nei limiti strettamente necessari e per la sola finalità per cui si è proceduto alla comunicazione. La diffusione dei dati forniti è possibile solo su espressa previsione di legge o, se previsto per legge, di regolamento. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'Inps, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'Inps nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto di opporsi al trattamento o ad ottenere dall'Inps, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'Inps che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciriaco De Mita, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it. Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'Inps in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperiti sul sito istituzionale [www.inps.it](http://www.inps.it), "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) del Garante per la protezione dei dati personali.

\*\* Da indicare in caso di compimento della maggiore età dei minori e in caso di scadenza dell'autorizzazione.

\*\*\* La presente non sostituisce l'informativa sul trattamento dei dati personali a cura del datore di lavoro.