

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEL DIRITTO AD INCLUDERE DETERMINATI FAMILIARI NEL NUCLEO FAMILIARE E\O DEL DIRITTO ALL'AUMENTO DEI LIVELLI REDDITUALI IN PRESENZA DI PARTICOLARI CONDIZIONI AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA NORMATIVA SULL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE**

AL PUNTO AMMINISTRATIVO DI \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Telefono\* \_\_\_\_\_ Cellulare\* \_\_\_\_\_ E-mail\* \_\_\_\_\_

**Stato civile del richiedente**

(barrare la casella corrispondente)

- celibe/nubile     vedovo/a     divorziato/a  
 coniugato/a     separato/a legalmente     abbandonato/a

**Dati del coniuge**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Dati dell'azienda presso cui è occupato/a il coniuge del richiedente

Azienda \_\_\_\_\_

Attività esercitata \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

---

\* Dati facoltativi

**RICONOSCIMENTO DEL DIRITTO AD INCLUDERE NEL PROPRIO NUCLEO I SEGUENTI FAMILIARI:**

**1 - Figli o Equiparati che si trovano in una di queste condizioni :**

- A) figli ed equiparati di coniugi legalmente separati o divorziati, o in stato di abbandono;
- B) figli naturali propri o del coniuge, riconosciuti da entrambi i genitori;
- C) figli o equiparati di età compresa tra i 18 e i 21 anni, purché studenti o apprendisti, in nuclei con più di tre figli o equiparati di età inferiore a 26 anni;
- D) figli del coniuge nati dal precedente matrimonio sciolto per divorzio;
- E) nipoti minori a carico del richiedente nonno\la;
- F) minori affidati a strutture pubbliche e collocati in famiglia;

Nel campo "decorrenza" che segue i dati anagrafici, deve essere specificata la data a partire dalla quale si richiede l'autorizzazione all'inserimento nel nucleo familiare o l'aumento dei livelli di reddito.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Condizione A) B) C) D) E) F) Decorrenza \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Condizione A) B) C) D) E) F) Decorrenza \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Condizione A) B) C) D) E) F) Decorrenza \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Condizione A) B) C) D) E) F) Decorrenza \_\_\_\_\_

**2 - Fratelli, sorelle e nipoti dell/della richiedente orfani di entrambi i genitori, non aventi diritto alla pensione ai superstiti**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Decorrenza \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Decorrenza \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Decorrenza \_\_\_\_\_

**3 - Familiari di cittadino italiano, comunitario, straniero, che siano residenti all'estero:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Decorrenza \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Decorrenza \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Decorrenza \_\_\_\_\_

**RICONOSCIMENTO DEL DIRITTO ALL'AUMENTO DEI LIVELLI REDDITUALI IN PRESENZA DI :**

A. Figli ed equiparati, coniuge, fratelli, sorelle e nipoti orfani di entrambi i genitori con età inferiore ai 18 anni con persistenti difficoltà a svolgere funzioni o compiti propri della loro età;

B. Figli ed equiparati , coniuge, fratelli ,sorelle e nipoti orfani di entrambi i genitori maggiorenni inabili a proficuo lavoro;

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Condizione A)  B)  Decorrenza \_\_\_\_\_  
Residente all'estero in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Condizione A)  B)  Decorrenza \_\_\_\_\_  
Residente all'estero in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

**MANCATO RILASCIO DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE DEL RICHIEDENTE  
(che non sia legalmente ed effettivamente separato o divorziato)**

**DATI DEL CONIUGE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

**Motivi del mancato rilascio della dichiarazione di responsabilità** \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL/DELLA RICHIEDENTE :**

Il/la richiedente consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara che le notizie fornite corrispondono a verità. Il/la richiedente si impegna altresì a comunicare qualsiasi variazione **entro trenta giorni** dall'avvenuto cambiamento ed è consapevole che la mancata o tardiva comunicazione di tali variazioni comporterà il recupero delle somme percepite indebitamente.

Data .....

Firma .....