MOD. ANF/DIP

SEDE DI _____

☐ DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE
PERIODO DAL _____ AL _____

☐ VARIAZIONE SITUAZIONE NUCLEO FAMILIARE DAL _____
(fornire te notizie e barrare le caselle che interessano)

ENPALS

A DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA RICHIEDENTE

COGNOME	NOME	COGNOME DEL MARITO

M/F	DATA DI NASCITA	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV	CITTADINANZA

INDIRIZZO (VIA, FRAZ, PIAZZA, ETC, N.CIVICO)	CAP	COMUNE DI RESIDENZA (O STATO ESTERO DI RESIDENZA)	PROV

☐ CELIBE/NUBILE ☐ CONIUGATO/A ☐ VEDOVO/A ☐ SEPARATO/A LEGALMENTE ☐ DIVORZIATO/A ☐ ABBANDONATO/A

B DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA RICHIEDENTE

	COGNOME E NOME DEI COMPONENTI IL NUCLEO (compreso il/la richiedente)	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA (1)	INABILE (2)	RESIDENTE ALL'ESTERO (3)
1							
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) Trascrivere "SI" se il familiare maggiorenne è stato riconosciuto inabile ovvero, se minorenne, ha persistente difficoltà a svolgere i compiti o le funzioni proprie della sua età.
(3) Trascrivere "SI" se il familiare è residente all'estero.

C DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAL/DALLA RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI IL NUCLEO

NELL'ANNO ____ IL/LA RICHIEDENTE E GLI ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMLIARE HANNO CONSEGUITO REDDITI	SI	NO	IN CASO AFFERMATIVO SPECIFICARE I REDDITI

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI DIPENDENTE ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF				REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA			
	1	2	3	4	5	6	7	8
	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE O PENSIONI	ALTRI REDDITI	MOD. FISCALE	REDDITO COMPLESSIVO	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE O PENSIONI	ALTRI REDDITI	MOD. FISCALE	REDDITO COMPLESSIVO
Richiedente								
Coniuge								
Familiari								
TOTALE								

Data _____ Firma _____

D DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL/DELLA RICHIEDENTE

IL/LA RICHIEDENTE, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO AVERITA'. SI IMPEGNA ALTRESI' A COMUNICARE, ENTRO 30 GIORNI DAL SUO VERIFICARSI, QUALSIASI VARIAZIONE DOVESSE INTERVENIRE NELLA SITUAZIONE SOPRADESCRITTA. E' CONSAPEVOLECHE LA MANCATA O TARDIVA COMUNICAZIONE DI TALI VARIAZIONI COMPORTERA' IL RECUPERO DELLE SOMME PERCEPITE INDEBITAMENTE. DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE:

☐ NON PERCEPISCE,NE' ALTRE PERSONE PERCEPISCONO TRATTAMENTI DI FAMIGLIA COMUNQUE DENOMINATI, ITALIANI O ESTERI PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C" .

☐ PERCEPISCE/ HA RICHIESTO, IL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C" AI NUMERI.....PER UN IMPORTO MENSILE DI €.....
EROGATO DA (indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde) …….....

☐ IL/LA SIGNOR..... NATO/A IL. ..../...../.....A.....
PERCEPISCE/HA RICHESTO IL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C" AI NUMERI.....PER UN IMPORTO MENSILE DI .€.....
EROGATO DA(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero indicare lo Stato che lo corrisponde).....
.....

DATA FIRMA

E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE DEL/DELLA RICHIEDENTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE:

☐ NON PERCEPISCE E NON HA RICHIESTO ALCUN TRATTAMENTO DI FAMIGLIA COMUNQUE DENOMINATO, ITALIANO O ESTERO PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C".
IN CASO DI RICHIESTA DEL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PREDETTE PERSONE, PER IL PERIODO DI VALIDITA' DELLA PRESENTE DOMANDA, SI IMPEGNA A DARNE IMMEDIATA COMUNICAZIONE AL DATORE DI LAVORO DEL CONIUGE.

☐ PERCEPISCE OVVERO HA RICHIESTO IL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA PER LE PERSONE INDICATE AL QUADRO "C", AI NUMERI .....PER UN IMPORTO MENSILE DI €.....
EROGATO DA (indicare l'Ente e in caso di trattamento estero indicare lo Stato che lo corrisponde.....
……..

DATA,...../...../..... . FIRMA.....

F EVENTUALI COMUNICAZIONI

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE MOD. ANF/DIP

- **DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE**
  CONTRASSEGNARE LA CASELLA CORRISPONDENTE E INDICARE IL PERIODO PER IL QUALE VIENE RICHIESTO L'ASSEGNO CHE, NORMALMENTE, DECORRE DAL 1° LUGLIO DI CIASCUN ANNO E TERMINA IL 30 GIUGNO DELL'ANNO SUCCESSIVO. IL DIRITTO ALL'ASSEGNO PUO' ANCHE SORGERE DOPO IL 1° LUGLIO OVVERO TERMINARE PRIMA DEL 30 GIUGNO;

- **VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE RIGUARDANTE UNA DOMANDA DI ANF PRESENTATA IN PRECEDENZA**
  CONTRASSEGNARE LA RELATIVA CASELLA ED INDICARE LA DATA DI DECORRENZA DELLA VARIAZIONE (si ricorda che il termine entro cui va presentato al Datore di lavoro il mod. ANF/DIP inerente la variazione e' di 30 giorni dal verificarsi della variazione stessa).

B	DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA RICHIEDENTE

FANNO PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE, AI FINI DELLE CORRESPONSIONE DELL'ANF :

- IL RICHIEDENTE
- IL CONIUGE DEL/DELLA RICHIEDENTE (non separato legalmente o non divorziato);
- I FIGLI ED EQUIPARATI DI ETA' INFERIORE AI 18 ANNI, NON CONIUGATI ;
- I FIGLI ED EQUIPARATI **MAGGIORENNI INABILI, NON CONIUGATI.**
- I FRATELLI,SORELLE E NIPOTI DEL/DELLA RICHIEDENTE, MINORI DI ETA' O MAGGIORENNI INABILI, NON CONIUGATI, ORFANI DI ENTRAMBI I GENITORI, CHE NON ABBIANO DIRITTO ALLA PENSIONE AI SUPERSTITI.

NOTA BENE:

a) GLI EQUIPARATI AI FIGLI LEGITTIMI O LEGITTIMATI SONO: I FIGLI ADOTTIVI, GLI AFFILIATI, I FIGLI NATURALI LEGALMENTE RICONOSCIUTI O GIUDIZIALMENTE DICHIARATI; I FIGLI NATI DA PRECEDENTE MATRIMONIO DELL'ALTRO CONIUGE, GLI AFFIDATI DAI COMPETENTI ORGANI A NORMA DI LEGGE.

b) IL/LA RICHIEDENTE - **SE CITTADINO/A DI STATO ESTE**RO - DEVE AVERE LA RESIDENZA IN ITALIA E COSI' I FAMILIARI CHE COMPONGONO IL SUO NUCLEO.
NEL CASO IN CUI I PREDETTI FAMILIARI NON SIANO RESIDENTI IN ITALIA, GLI STESSI FANNO PARTE DEL NUCLEO SOLTANTO SE LO STATO ESTERO, DI CUI IL/LARICHIEDENTE E' CITTADINO/A, RISERVI UN TRATTAMENTO DI RECIPROCITA' NEI CONFRONTI DEI CITTADINI ITALIANI OVVERO SIA STATA STIPULATA CONVENZIONE INTERNAZIONALE IN MATERIA DI TRATTAMENTI DI FAMIGLIA.

c) LO STATO DI INABILITA' 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 INABILITA';
- PER I MINORENNI, ATTESTAZIONE RILASCIATA DALLE COMPETENTI COMMISSIONI SANITARIE, COMPROVANTE IL RICONOSCIMENTO DELL'INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO.

NON FANNO PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE:

- IL CONIUGE LEGALMENTE ED EFFETTIVAMENTE SEPARATO O DIVORZIATO;
- I FIGLI AFFIDATI ALL'ALTRO CONIUGE O EX CONIUGE;
- I FIGLI NATURALI DEL/DELLA RICHIEDENTE CONIUGATO/A, NON SEPARATO/A LEGALMENTE, NON INSERITI NELLA FAMIGLIA LEGITTIMA;
- I FIGLI NATURALI COMPRESI NEL NUCLEO FAMILIARE DELL'ALTRO GENITORE NON CONVIVENTE CON IL/LA RICHIEDENTE;
- IL CONIUGE ED I FAMILIARI DI CITTADINO STRANIERO CHE NON HANNO LA RESIDENZA IN ITALIA E CHE NON RIENTRANO NELLE IPOTESI DI CUI AL PUNTO " B", COMPRESI QUELLI PER I QUALI SPETTI UN TRATTAMENTO DI FAMIGLIA A CARICO DI UNO STATO ESTERO, AD ECCEZIONE DI SVIZZERA, LIECHTENSTEIN E STATI DELLA EX JUGOSLAVIA.
- IL CONIUGE ED I FAMILIARI DI CITTADINO ITALIANO CHE NON HANNO LA RESIDENZA IN ITALIA, PER I QUALI SPETTI UN TRATTAMENTO DI FAMIGLIA A CARICO DI UNO STATO ESTERO, AD ECCEZIONE DI SVIZZERA, LIECHTENSTEIN E STATI DELLA EX JUGOSLAVIA.

C DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAL/DALLA RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI IL NUCLEO

INDICARE L'ANNO DI RIFERIMENTO DEI REDDITI DA DICHIARARE (CIOE' L'ANNO SOLARE PRECEDENTE LA DATA DI INIZIO DEL PERIODO ANNUALE DELLA DOMANDA :1 LUGLIO/30 GIUGNO DELL'ANNO SUCCESSIVO.

AD ES. PER UNA DOMANDA RELATIVA A PERIODI COMPRESI TRA IL 1° LUGLIO 1997 E IL 30 GIUGNO 1998, IL REDDITO DA DICHIARARE E' QUELLO CONSEGUITO NELL'ANNO 1996) E BARRARE LA RELATIVA CASELLA.

IN CASO DI RICHIESTA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE PER PERIODI PARZIALI E' DA TENER PRESENTE QUANTO SEGUE:

- SE LA DECORRENZA DELL'ASSEGNO E' COMPRESA TRA GENNAIO E GIUGNO DI CIASCUN ANNO, I REDDITI DA DICHIARARE SONO QUELLI CONSEGUITI DUE ANNI PRIMA (Es. assegno per il periodo1.1.97/30.6.97= reddito conseguito nel 1995);
- SE LA DECORRENZA DELL'ASSEGNO E' COMPRESA TRA LUGLIO E DICEMBRE DI CIASCUN ANNO, I REDDITI DA DICHIARARE SONO QUELLI CONSEGUITI NELL'ANNO IMMEDIATAMENTE PREDECENTE (es. periodo 1.7.97/31.12.97= reddito conseguito nel 1996).

IN CASO DI RICHIESTA DI ASSEGNO ANCHE PER PERIODI ARRETRATI, PER I QUALI DEBBONO ESSERE DICHIARATI I REDDITI RIFERITI A PIU' ANNI, DOVRA' ESSERE UTILIZZATO UN MODELLO ANF/DIP PER CIASCUN ANNO

REDDITI DA DICHIARARE

REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF (AL LORDO DELLE DETRAZIONI DI IMPOSTA, DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLE RITENUTE ERARIALI)

COL.1 - NEI REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI VANNO INDICATI TUTTI I REDDITI CONSEGUITI QUALI:

- REDDITI RISULTANTI DAI MODD.CUD (101);
- REDDITI IL CUI IMPORTO E' INFERIORE A QUELLO PREVISTO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE FISCALE;
- REDDITI PER I QUALI NON E'/ERA PREVISTO IL RILASCIO DI MODD.FISCALI (RETRIBUZIONE DEI PORTIERI E DOMESTICI, PRESTAZIONI DI DISOCCUPAZIONE, DI MOBILITA', DI MALATTIA, DI MATERNITA' ETC. CORRISPOSTE DALL'INPS);
- REDDITI CONSEGUITI ALL'ESTERO O PRESSO ENTI INTERNAZIONALI NON SOGGETTI ALLE NORME TRIBUTARIE NAZIONALI. (NEL QUADRO "G"IMI INDICATO LO STATO, L' ENTE EROGATORE E L'IMPORTO COMPRENSIVO DELLE PRESTAZIONI CORRISPOSTE PER I FAMILIARI DA PARTE DELLA SVIZZERA, LIECHTENSTEIN E STATI DELLA EX JUGOSLAVIA);
- REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (ad es. arretrati di retribuzione o di pensione)

COL.2 NEGLI ALTRI REDDITI VANNO INDICATI I REDDITI DA FABBRICATI, TERRENI ETC. RISULTANTI DAL MOD. UNICO P.F. (740), 770, AL LORDO DELLA EVENTUALE DEDUZIONE RELATIVA ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE;

COL.3 VA INDICATO IL TIPO DI MODELLO FISCALE SU CUI E' RIPORTATO L'IMPORTO DEI VARI REDDITI DICHIARATI (CUD , 730, UNICO P.F., 770)

COL.4 TOTALE COMPLESSIVO REDDITO= SOMMARE Col.1+Col.2

REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO DI IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA
(DA INDICARE SE SUPERIORI COMPLESSIVAMENTE A € .1.033 ALL'ANNO)

COL.5 REDDITI ESENTI DA IMPOSTA , DERIVANTI DA LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI (PENSIONI, ASSEGNI ED INDENNITA' A CIECHI,SORDOMUTI E INVALIDI CIVILI, PENSIONI SOCIALI, ASSEGNI ACCESSORI ALLE PENSIONI PRIVILEGIATE DI 1^ CATEGORIA ETC.)
COL.6 REDDITI SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO DI IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA QUALI: INTERESSI BANCARI E POSTALI, PREMI DEL LOTTO E DEI CONCORSI A PRONOSTICI, RENDITE DA CCT, BOT, ETC.
COL.7 VA INDICATO IL MODELLO FISCALE RILASCIATO DALL'ENTE EROGATORE
COL.8 TOTALE COMPLESSIVO REDDITO= SOMMARE Col.5 + Col.6

REDDITI DA NON DICHIARARE

- TRATTAMENTI DI FINE RAPPORTO COMUNQUE DENOMINATI, ANTICIPAZIONE SUI TRATTAMENTI DI FINE RAPPORTO;
- TRATTAMENTI DI FAMIGLIA, COMUNQUE DENOMINATI,DOVUTI PER LEGGE;
- RENDITE VITALIZIE EROGATE DALL'INAIL, PENSIONI DI GUERRA, PENSIONI TABELLARI AI MILITARI DI LEMI VITTIME DI INFORTUNIO;
- INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO AGLI INVALIDI CIVILI, AI CIECHI CIVILI ASSOLUTI, AI MINORI NVALIDI CHE NON POSSONO CAMMINARE, AI PENSIONATI DI INABILITA'
- INDENNITA' DI COMUNICAZIONE PER I SORDI PRELINGUAL I E INDENNITA' SPECIALI PER I CIECHI PARZIALI;
- ARRETRATI DI PRESTAZIONI DI INTEGRAZIONE SALARIALE RIFERITI AD ANNI PRECEDENTI QUELLO DI EROGAZIONE;
- INDENNITA' DI TRASFERTA PER LA PARTE NON ASSOGGETTABILE AD IMPOSIZIONE FISCALE.

D DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL/DELLA RIC HIEDENTE

LA DICHIARAZIONE VA COMPILATA SEMPRE DAL/DALLA RICHIEDENTE L'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE.

E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE DEL/DELLA RICH IEDENTE

LA DICHIARAZIONE VA RESA DAL CONIUGE CHE NON SIA LEGALMENTE ED EFFETTIVAMENTE SEPARATO O DIVORZIATO
IN CASO DI IMPOSSIBILITA' DEL CONIUGE A FIRMARE LA DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' IL/LA RICHIEDENTE DEVE CHIEDERE AUTORIZZAZIONE ALL'INPS TRAMITE **MOD. INPS ANF.42.**

F EVENTUALI COMUNICAZIONI

QUESTO QUADRO VA UTILIZZATO DAL/DALLA RICHIEDENTE PER QUALSIASI COMUNICAZIONE UTILE PER L'ISTRUTTORIA DELLA SUA PRATICA.

Mi impegno a comunicare all'Enpals qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento.

Sono inoltre consapevole che le Amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Enpals con sede in Roma, Viale Regina Margherita 206, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Enpals e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altri Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Enpals la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice.