

DICHIARAZIONE RESPONSABILITA' GENITORE RICHIEDENTE

IO SOTTOSCRITTO

NATA IL _____ A _____

1) DICHIARA CHE D'ESSERE IN POSSESSO DI UNO DEI SEGUENTI REQUISITI DI RESIDENZA (INDICARE UNA RISPOSTA)

A) ESSERE CITTADINO ITALIANO O SUO FAMILIARE

B) CITTADINO DI UNO STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA O SUO FAMILIARE

C) CITTADINO EXTRACOMUNITARIO IN POSSESSO DI UN PERMESSO DI SOGGIORNO UE PER _____ DI LUNGO PERIODO (EX CARTA SOGGIORNO) O TITOLARE DI PERMESSO UNICO DI LAVORO AUTORIZZATO A SVOLGERE ATTIVITA LAVORATIVA SUPERIORE AI SEI MESI O SIA TITOLARE DI PERMESSO DI SOGGIORNO PER MOTIVI DI RICERCA AUTORIZZATO A SOGGIORNARE IN ITALIA PER UN PERIODO SUPERIORE AI SEI MESI

2) D'ESSERE SOGGETTO AL PAGAMENTO D'IMPOSTA SUL REDDITO IN ITALIA: SI O NO

3) DICHIARA D'ESSERE RESIDENTE E DOMICILIATO IN ITALIA : SI O NO

4) DICHIARA D'ESSERE (EFFETTUARE ALMENO UNA SCELTA)

A) SIA O SIA STATO RESIDENTE IN ITALIA PER ALMENO DUE ANNI ANCHE NON CONTINUATIVI

B) SIA TITOLARE DI UN CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO O DETERMINATO DI DURATA ALMENO SEMESTRALE

DATA _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONE SU MODALITA' EROGAZIONE TRA GENITORI

IO SOTTOSCRITTO

NATO A

IL

DICHIARO CHE (SCEGLIERE UNA DELLE SEGUENTI VOCI)

- 1) IN ACCORDO CON L'ALTRO GENTITORE CHIEDO CHE L'INTERO IMPORTO DELL'ASSEGNO MI SIA CORRISPOSTO IN QUALITA DI RICHIEDENTE
- 2) CHIEDO CHE L'IMPORTO DELL'ASSEGNO SIA CORRISPOSTO IN MISURA PARITARIAAL 50% TRA I DUE GENITORI E DICHIARO D'ESSERE STATO AUTORIZZATO DALL'ALTRO GENITORE AD INDICARE LA MODALITA DI PAGAMENTO DELLA SUA QUOTA
- 3) CHIEDO CHE L'IMPORTO DELL'ASSEGNO SIA CORRISPOSTO IN MISURA RIPARTITA AL 50% TRA I DUE GENITORI E IN MANCAZA DI ACCORDO INDICHERO SOLO LE MODALITA DI PAGAMENTO PER LA MIA QUOTA DI ASSEGNO

DATA

FIRMA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA
RESIDENZA E DELLO STATO DI FAMIGLIA**

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

nato/a a il.....

con residenza nel Comune di

via....., n.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate **dall'ari. 76** del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano; qualora si compili il modulo nelle righe che interessano, non si considera irregolarità la semplice dimenticanza di barrare la casella)

- di essere residente nel comune di,
in via, n....., Cap....., dal
- che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Parentela	Codice Fiscale	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Presento la domanda in qualità di (*):

- Genitore
 Genitore affidatario
 Tutore del figlio
 Tutore/Rappresentate legale/Amministratore di sostegno del genitore
 Figlio maggiorenne

Codice fiscale figlio

 Dichiaro che il figlio è a mio carico (*)

Ai sensi dell'art. 12 del TUIR sono considerati fiscalmente a carico i familiari che possiedono un reddito complessivo annuo non superiore a 2.840,51 euro, al lordo degli oneri deducibili. Il suddetto limite è incrementato a 4.000 euro, in relazione ai soli figli di età non superiore a 24 anni (art. 1 co. 252 – 253 della Legge n 205/2017).

Figlio disabile (*): Sì No

- Entrambi i genitori sono conviventi con il figlio nel nucleo familiare
 I genitori sono separati o divorziati o comunque non conviventi
 Il nucleo familiare del figlio comprende uno solo dei due genitori

Codice fiscale altro genitore (*):

Modalità di ripartizione dell'assegno (*):

In accordo con l'altro genitore chiedo che l'intero importo dell'assegno mi sia corrisposto in qualità di richiedente.

Chiedo che l'importo dell'assegno sia corrisposto in misura ripartita al 50% tra i due genitori e dichiaro di essere stato autorizzato dall'altro genitore ad indicare la modalità di pagamento della sua quota.

Chiedo che l'importo dell'assegno sia corrisposto in misura ripartita al 50% tra i due genitori e in mancanza di accordo indicherò solo le modalità di pagamento per la mia quota di assegno

 Ai fini della eventuale maggiorazione ex art.5 del D.Lgs n° 230/2021 dichiaro:

- *Di essere consapevole che devo avere un ISEE non superiore a 25.000 euro.*
- *Che nel corso del 2021 il mio nucleo familiare ha percepito l'ANF (assegno al nucleo familiare di cui all'articolo 2 del d.l. 69/1988, convertito, con modificazioni, dalla l. 153/1988) in presenza di figli minori del richiedente o di altro componente del nucleo familiare del richiedente.*

 Dichiaro di avere diritto alla maggiorazione come da art.4 comma 8 del D.Lgs n° 230/2021

- *La maggiorazione è prevista per il figlio minore i cui genitori sono entrambi titolari di reddito da lavoro al momento della presentazione della domanda.*