



Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

**Dipartimento risorse umane,
Sviluppo Organizzativo e Affari Generali
U.O.C. Gestione Economica e Previdenziale
U.O.S. Gestione Trattamento Economico**

Via Ippolito Pindemonte, 88 – 90129 Palermo
tel. 091/7033812 - fax 091/7033814

Prot. N. TE ___/.....1873/REP

Palermo, lì ...0..6..MAG..2016.....

**Ai Direttori dei Dipartimenti Amministrativi e Sanitari
Ai Direttori dei Distretti Sanitari
Ai Direttori Medici dei PP.OO.
Ai Responsabili del Coordinamento Amm.vo dei PP.OO.
Al Responsabile dell'U.O. Relazioni Sindacali
Al Responsabile dell'U.O. Comunicazione e Informazione**

**e p.c. Al Direttore Generale
Al Direttore Amministrativo
Al Direttore Sanitario
LORO SEDE**

OGGETTO: Attribuzione assegno per il nucleo familiare 2016/2017 - Circolare.

La presente per segnalare che ai fini dell'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare per il periodo 1° Luglio 2016 - 30 Giugno 2017 è necessario che i dipendenti aventi diritto dichiarino - sotto la loro responsabilità - di essere in possesso dei requisiti di legge, utilizzando il modulo allegato che andrà consegnato, debitamente compilato secondo le indicazioni di seguito riportate, al Distretto, Presidio o Dipartimento di appartenenza **entro il 30 Giugno 2016, facendo presente che in assenza della predetta istanza - la corresponsione dell'assegno già attribuito verrà sospesa.**

Al riguardo, si precisa che:

- Per l'attribuzione dell'assegno di che trattasi è necessario che il reddito complessivo, rapportato alla composizione del nucleo familiare, non superi i limiti stabiliti ogni anno dalla legge e le cui tabelle sono disponibili sul sito **www.inps.it**;

- Il reddito da considerare – riferito all’anno 2015 – è costituito da quello del richiedente e di tutto le persone che compongono il nucleo familiare ed ai fini del diritto all’assegno si considera la somma dei redditi complessivi assoggettabili all’IRPEF e dei redditi di qualsiasi natura, compresi - se superiori ad €1.032,91 – quelli esenti da imposta e quelli soggetti a ritenuta alla fonte, nonché quelli a tassazione separata;
- L’assegno spetta a condizione che la somma dei redditi derivanti da lavoro dipendente, da pensione o da altre prestazioni conseguenti ad attività lavorativa dipendente (integrazione salariale, disoccupazione, ecc....) riferita al nucleo nel suo complesso, ammonti almeno al 70% dell’intero reddito familiare;

In proposito, si ricorda - altresì - che fanno parte del nucleo familiare:

- Il richiedente l’assegno;
- Il coniuge non legalmente ed effettivamente separato;
- I figli o equiparati di età inferiore ai 18 anni;
- I figli o equiparati di età compresa tra i 18 ed i 21 anni, purchè studenti o apprendisti, se il nucleo familiare è composto da più di tre figli di età inferiore a 26 anni;
- I figli maggiorenni inabili che si trovano, per difetto fisico o mentale, nella assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro;
- I fratelli, le sorelle ed i nipoti del richiedente, minori di età o maggiorenni inabili.

Al modulo per la richiesta dell’ANF vanno allegate:

le fotocopie dei codici fiscali dei familiari a carico, oltre a copia dei documenti di riconoscimento del richiedente e del coniuge;

in caso di separazione o divorzio, la copia della sentenza del Tribunale;

in caso di nuclei numerosi (ovvero nuclei costituiti da almeno quattro figli al di sotto dei 26 anni di età) certificazione attestante la condizione di studente o apprendista per i figli tra i 18 ed i 21 anni;

in caso di familiare disabile, occorre produrre la relativa documentazione sanitaria.

La SS.LL. sono invitate a diramare la presente circolare a tutto il personale assegnato, in servizio anche presso le strutture dipendenti, ed al fine di fornire indicazioni univoche in ordine alla corretta compilazione ed alla successiva trasmissione delle istanze per l’attribuzione dell’ANF, oltre che sulle problematiche connesse.

Per eventuali informazioni rivolgersi al Dr. Palpacelli Gabriele tel. 3812


Il Responsabile dell’ U.O.S.
(Dr. Giuseppe Rinaldi)


Il Direttore f.f. U.O.C.
(Dr. Salvatore Bellomo)

Il Responsabile del Procedimento: (Dr. Gabriele Palpacelli)




AL DIRETTORE GENERALE DELL'A.S.P. PALERMO

OGGETTO: Domanda per l'attribuzione dell'assegno nucleo familiare (01/07/16 – 30/06/17)

Dipendente _____ Matr. _____

C.F. _____ Qualifica _____

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

stato civile _____, dipendente di questa ASP ed in servizio presso

P:O:/Distretto/Dipartimento _____ tel. N. _____

CHIEDE

- () l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare a decorrere dall'01/07/16;
() la rideterminazione dell'assegno nucleo familiare a decorrere dal _____ -
(barrare la casella corrispondente) ed a tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, dichiara:

A. Che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è costituito come segue:

Cognome e nome Codice fiscale Luogo e data di nascita Relazione di parentela

1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

- B. Che la persona indicata al n. ___ si trova, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di recarsi ad un proficuo lavoro ovvero, se minorenni, ha difficoltà persistente a svolgere funzioni proprie della sua età (al riguardo si allega copia della relativa certificazione sanitaria);
- C. Che il suo stato civile è il seguente: celibe/nubile; coniugato; separato legalmente ed effettivamente; divorziato, vedovo (barrare la condizione corrispondente al proprio stato civile);
- D. Che la persona indicata al n. _____ è orfana;
- E. Che il proprio nucleo familiare né il sottoscritto, né il coniuge hanno chiesto, né richiederanno, altro trattamento di famiglia:

- F. Che per il suddetto nucleo familiare non è stato richiesto, né si richiederà altro trattamento di famiglia da parte di soggetti che non compongono il nucleo familiare (ex coniuge, coniuge separato, convivente o altri).

I sottoscritti, consapevoli delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiarano sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 che le informazioni rese alle precedenti lettere _____ (indicare le lettere corrispondenti alle dichiarazioni rese) sono complete e veritiere, impegnandosi a segnalare qualsiasi variazione della situazione dichiarata entro 30 giorni dal suo verificarsi.

Data _____

Firma del dipendente

Firma del coniuge

Al fine di cui sopra, il sottoscritto consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalla normativa vigente per chi rende false dichiarazioni, rilascia la seguente dichiarazione concernente i redditi assoggettabili all'IRPEF, compresi quelli a tassazione separata, al lordo della deduzione e delle detrazioni d'imposta, nonché i redditi esenti da imposta o assoggettati a ritenuta alla fonte o a imposta sostitutiva, in quanto di importo superiore a € 1.032,91 annui, percepiti nell'anno 2015 dai componenti il proprio nucleo familiare indicati al punto A):

Redditi	Mod. fiscale	Dichiarante	Coniuge non separato	Altri familiari	Reddito complessivo
Redditi da lavoro dipendente o assimilato					
Redditi a tassazione separata					
Redditi da terreni o fabbrica (compresa abitazione principale) o da lavoro autonomo					
Redditi esenti o assoggettati a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva, se di importo superiore ad € 1.032,91					
TOTALE					

REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE Euro _____

REDDITO COMPLESSIVO Euro _____

DATA _____

FIRMA _____

N.B. - Allegare fotocopia documento d'identità del richiedente e del coniuge.

In caso di separazione o divorzio, allegare copia della sentenza del Tribunale.