

DIPARTIMENTO RISORSE UMANE,  
SVILUPPO ORGANIZZATIVO E AFFARI GENERALI  
U. O. C. GESTIONE ECONOMICA E PREVIDENZIALE  
U. O. S. GESTIONE TRATTAMENTO ECONOMICO, FONDI ,FLUSSI,BUDGET E APPLICAZIONI  
CONTRATTUALI

Via Pindemonte n.88 90129 -Palermo  
Tel.091-7033812-Fax 091-7033814  
E-mail:gabrielepalpacelli@asppalermo.org

Prot.n. 8908

Palermo, li 11 MAG. 2017

Ai Direttori dei Dipartimenti Sanitari Aziendali  
( e in loro assenza ai Direttori delle UU.OO.CC. afferenti)  
Al Direttore del Dipartimento Risorse Economico-Finanziarie  
Patrimoniale,Provveditorato,e Tecnico  
Ai Direttori delle UU.OO.CC. Coordinamento Amministrativo  
PP.OO. Aziendali  
Ai Direttori/Responsabili FF.II.OO. dei Presidi Ospedalieri  
Ai Direttori dei Distretti Sanitari Aziendali  
Al Direttore della U.O.C. Coordinamento Staff Strategico  
Al Direttore della U.O.C. Programmazione controllo di gestione-SIS  
Al Direttore della U.O.C.Legale  
Al Direttore della U.O.C. Psicologia  
Al Direttore della U.O.C. Servizio Prevenzione e Protezione  
Al Direttore della U.O.C.Professioni Sanitarie Infermieristiche e  
ostetriche  
Al Responsabile della U.O.S. Comunicazione e Informazione  
Al Responsabile dell'Ufficio Relazioni Sindacali

e,p.c. Al Direttore Generale  
Al Direttore Sanitario  
Al Direttore Amministrativo

**OGGETTO: : Attribuzione assegno per il nucleo familiare 2017/2018**

La presente per segnalare che ai fini dell'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare per il periodo 1° Luglio 2017 - 30 Giugno 2018 è necessario che i dipendenti aventi diritto dichiarino sotto la loro responsabilità di essere in possesso dei requisiti di legge.  
La dichiarazione dovrà essere resa utilizzando il modulo allegato alla presente ,e dovrà essere consegnata alla Macrostruttura/ UOC di appartenenza **entro e non oltre il 20 Giugno 2017, che avrà cura di inoltrarla tempestivamente alla U.O.C. Gestione Economica e Previdenziale.**

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](http://www.inps.it);
- il reddito da considerare – riferito all'anno 2016 – è costituito da quello del richiedente e di tutte 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, etc....) 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;

Al modulo per la richiesta dell'ANF vanno allegate:

- la fotocopia dei codici fiscali dei familiari a carico, oltre alla fotocopia dei documenti di riconoscimento del richiedente e del coniuge in corso di validità;
- 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.

Le SS.LL. sono invitate a dare ampia diffusione a tutto il personale assegnato del contenuto della presente circolare.

Il Responsabile della U.O.S. Comunicazione e Informazione avrà cura di disporre la pubblicazione della presente sul sito web aziendale.

Il Direttore della U.O.C  
(Dr.ssa Antonina Agnello)

Il Direttore del Dipartimento  
(Dr. Sergio Consagra)

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

OGGETTO: Domanda per l'attribuzione dell'assegno nucleo familiare (01/07/17 – 30/06/18)

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'01/07/17;

( ) la rideterminazione dell'assegno nucleo familiare a decorrere dal \_\_\_\_\_ -

(barrare la casella corrispondente) ed a tal fine, ai sensi degli artt. 46/47 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 svolgere un proficuo lavoro ovvero, se minorenne, 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 per 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, a conoscenza di quanto previsto dall'art.75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dai benefici, eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere e dal successivo art.76 sulla responsabilità penale per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt.46/47 del D.P.R. n. 445/2000 dichiarano 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 ad imposta sostitutiva, in quanto di importo superiore a € 1.032,91 annui, percepiti nell'anno 2016 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.