



CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

Legge Regionale n. 15 del 04/08/2015

II DIREZIONE - Affari Finanziari e Tributari

Gestione Economica del Personale - Trattamento Accessorio

Assegni Familiari Anno 2023

Decorrenza Luglio 2023 / Giugno 2024

REDDITI 2022

. I sottoscritt Matr.

(COGNOME)

(NOME)

nat .. a prov.(...) il..... in servizio presso l'Ufficio

..... tel..... trovandosi nella condizione di:

() celibe/nubile

() coniugato/a dal

() separato/a divorziato/a dal

() vedovo/a dal

CHIEDE

l'attribuzione dell'Assegno per il Nucleo Familiare solo per i **NUCLEI FAMILIARI SENZA FIGLI**,

con decorrenza **01/07/2023:**

All'uopo dichiara che il proprio nucleo è composto da:

C = Coniuge

* A = Altro familiare

	Cognome e Nome (VEDI SOPRA) =====	C/A =	Professione Dipendente Metropolitano	Data Nascita (VEDI SOPRA) =====	Luogo Nascita (VEDI SOPRA) =====
1					
2					
3					

Si dichiara che la persona indicata al rigo n° è inabile al 100% o invalida, giusta certificazione rilasciata dalle ASL o Commissioni Sanitarie Provinciali valida e non scaduta.

.... I sottoscritto/a dichiara che il proprio nucleo familiare, è composto da n° componenti, ed ha un reddito complessivo così suddiviso:

*Altro familiare (fratello, sorella o nipote inabile)

Matricola

REDDITI 2022

DICHIARANTE

CONIUGE

Reddito da lavoro dipendente

_____.

Tassazione separata

_____.

Reddito da terreni e fabbricati
(al lordo deduzione 1° casa)

_____.

Reddito da lavoro autonomo

_____.

.....

_____.

TOTALE

(a) _____ (b) _____

Per un totale complessivo di €. (a + b) _____

... I ... sottoscritt ... consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le suindicate notizie sono complete e veritiere. Dichiara inoltre che, per il proprio nucleo familiare non è stato richiesto altro trattamento di famiglia e s'impegna a segnalare le variazioni della situazione dichiarata, entro 10 giorni dalla variazione della stessa.

Messina,

(firma)



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DELL'ALTRO COMPONENTE FAMILIARE

... I ... sottoscritt nat ... a

il, consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che non ha richiesto, né richiederà, altro trattamento di famiglia.

Messina,

(firma dell'altro componente familiare)