COMUNE di FIUMINATA

PROVINCIA di MACERATA

C.A.P. 62025 – Via Roma n.. 30 – Tel. 0737/54122-54128 Fax 0737/54738
www.comune.fiuminata.mc.it

ASSEGNO AI NUCELI FAMILIARI CON ALMENO TRE FIGLI MINORI.

E' un assegno mensile per tredici mensilità concesso dai Comuni e pagato dall'Inps

Tale prestazione è cumulabile con qualsiasi altro trattamento di famiglia e non costituisce reddito ai fini fiscali e previdenziali.

A CHI SPETTA

Hanno diritto all'assegno per il nucleo familiare:

- i cittadini italiani o comunitari residenti nel territorio dello Stato
- i nuclei familiari composti almeno da un genitore e tre figli minori (appartenenti alla stessa famiglia anagrafica), che siano figli del richiedente medesimo o del coniuge o da essi ricevuti in affidamento preadottivo;
- nuclei familiari con risorse reddituali e patrimoniali non superiori a quelle previste dall'indicatore della situazione economica (I.S.E.) valido per l'assegno. L'importo ISE viene stabilito annualmente dall'INP (per l'anno 2013 l'ISE è pari a € 25.108,71 per un nucleo di 5 componenti di cui almeno tre figli minori)

DOMANDA

La domanda deve essere presentata al Comune di residenza entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello per il quale è richiesto l'Assegno per il nucleo familiare (ANF)

Il pagamento viene effettuato dall'INPS

Il diritto all'assegno cessa:

- dal 1° gennaio dell'anno in cui viene a mancare il requisito del reddito
- dal 1° giorno successivo a quello in cui viene a mancare il requisito relativo alla composizione del nucleo.

QUANTO SPETTA

L'importo dell'assegno è annualmente rivalutato sulla base della variazione dell'indice ISTAT.

Per l'anno 2013 l'importo è pari in misura intera € 139,49 mensili.

COMUNE di FIUMINATA

PROVINCIA di MACERATA

C.A.P. 62025 – Via Roma n.. 30 – Tel. 0737/54122-54128 Fax 0737/54738
www.comune.fiuminata.mc.it

MODELLO DOMANDA

AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI FIUMINATA

OGGETTO: RICHIESTA DI PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE:
ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE ANNO ……
(ART. 65 L. 448/98 e suff. Mod. int.)

Il/La sottoscritto/a …….. nato/a a …….. il …… e residente a Fiuminata Via ……. Nazionalità…… C.F ……..

C H I E D E

A norma dell'art. 65 della legge 448 del 23.12.1998 come modificato dall'art. 50 della l. 17.5.1999 n.144, l'erogazione di un assegno per il nucleo familiare relativo all'anno …….

Comunica che il contribuito potrà essere versato presso la Banca……
IBAN…….

Allega all'uopo:

1) Indicatore della situazione economica equivalente

In fede

…….

Fiuminata li,