



**DATI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ AUTONOMA**

Ho svolto attività autonoma pur non essendo iscritto nella relativa Gestione

**SI - NO**

*In caso affermativo indicare la Gestione (coltivatori diretti, mezzadri, coloni, artigiani, commercianti, pescatori della piccola pesca, parasubordinati)* \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ SVOLTA COME DIPENDENTE**

**Tipo di lavoro**

**SI NO**

Lavoro agricolo a tempo indeterminato per parte dell'anno

Lavoro in settore non agricolo **Anno**  
*(allegare modello/i dl. 86/88 bis relativo/i all'anno cui si riferisce la domanda)* **Anno**

Lavoro in un paese comunitario **Anno**  
*(settore agricolo / non agricolo)* **Anno**

*denominazione paese comunitario*

**GIORNATE NON INDENNIZZABILI RELATIVE ALL'ANNO**

*(barrare la casella che interessa)*

**SI NO**

Servizio militare

Espatrio in paese non comunitario

Indennità di disoccupazione *(agricola / non agricola)* a carico di istituzione straniera

**DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA RICHIEDENTE**

**CODICE FISCALE**

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE DI NASCITA**

**RAPPORTO DI PARENTELA (1) (2)**

1

2

3

4

5

6

7

8

*(1) barrare la casella se il componente è inabile*

*(2) barrare la casella se il componente risiede all'estero*

**STATO CIVILE DEL / DELLA RICHIEDENTE:**

CELIBE/NUBILE -

CONIUGATO/A -

VEDOVO/A -

SEPARATO/A -  
LEGALMENTE

DIVORZIATO/A -

ABBANDONATO/A

**DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAL/DALLA RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI IL NUCLEO**

Nell'anno il nucleo familiare ha percepito redditi? **SI NO**

Nell'anno il nucleo familiare ha percepito redditi? **SI NO**

*(In caso affermativo specificare i redditi nel riquadro sottostante)*

	Redditi assoggettabili all'IRPEF				Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o imposta sostitutiva			
	Reddito da lavoro dipendente ed assimilati	Altri redditi	Mod. fiscale	Reddito complessivo	Reddito da lavoro dipendente ed assimilati	Altri redditi	Mod. fiscale	Reddito complessivo
<b>Titolare dei redditi</b> Richiedente Coniuge Familiari <b>Totale</b>								
ANNO Richiedente Coniuge Familiari <b>Totale</b>								

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL / DELLA RICHIEDENTE

- Dichiaro di non aver richiesto e di non percepire e che nessun familiare ha richiesto o percepisce, per i periodi cui si riferisce la presente domanda, trattamenti di famiglia per le persone che compongono il nucleo familiare.
- Consapevole delle conseguenze civili e penali previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 per coloro che rendono attestazioni false, dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda (compresi gli allegati) sono veritiere e mi impegno a comunicare all'INPS, entro trenta giorni, qualsiasi variazione.
- Sono consapevole che l'INPS utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso, potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (decreto legislativo n. 196/2003).

Data .....

Firma .....

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE DEL / DELLA RICHIEDENTE

Il / la sottoscritt... consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazione false, dichiara di non percepire e di non aver richiesto alcun trattamento di famiglia comunque denominato, italiano o estero per le persone che compongono il nucleo familiare. In caso di richiesta del trattamento di famiglia per le predette persone per il periodo di validità della presente domanda, si impegna a darne immediata comunicazione alla sede INPS cui è rivolta la presente domanda.

Data .....

Firma .....

Data .....

Firma del/della richiedente .....

La compilazione del riquadro che segue deve essere effettuata solo nel caso in cui il coniuge del richiedente chieda che il pagamento dell'assegno per il nucleo familiare venga effettuato in suo favore

### RICHIESTA DEL CONIUGE DELL'AVENTE DIRITTO ALL'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE.

**Cognome**

**Nome**

**Nato/a il** (gg/mm/aaaa)

**Sesso** M - F a

(comune o stato estero di nascita)

**Prov.**

**Cittadinanza**

**Codice fiscale**

**Indirizzo**

(Via, Fraz., Piazza,)

**N. civico**

**CAP**

**Comune di residenza**

**Prov.**

**Telefono** (con prefisso)

**Tel. cellulare**

**e-mail**

IN QUALITA' DI CONIUGE DELL'AVENTE DIRITTO DICHIARA, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DI NON ESSERE TITOLARE DI UN AUTONOMO DIRITTO ALLA CORRESPONSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE, CHIEDE IL PAGAMENTO DELL'ASSEGNO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 559, DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2004, n. 311

#### MODALITA' DI PAGAMENTO

Accredito sul c/c bancario / postale

CIN

CODICE BANCA/POSTA

CODICE CAB

CODICE CLIENTE

Ufficio postale

INPS card

Data .....

Firma del richiedente .....

**AVVERTENZE****NOTA BENE.**

La domanda di prestazione di disoccupazione agricola e/o di assegno per il nucleo familiare va presentata direttamente o tramite gli Enti di Patronato alla Direzione o Agenzia INPS competente per residenza del/della richiedente completa di tutta la documentazione prevista secondo il caso che ricorre.

Nel caso trattasi di prima richiesta ovvero ove siano intervenute modifiche nella composizione del nucleo familiare, ai fini delle detrazioni fiscali occorre allegare il modello DETRAZ.PNP

**RICHIESTA DI PRESTAZIONE DI DISOCCUPAZIONE AGRICOLA**

<b>TIPO DI PRESTAZIONE</b>	<b>REQUISITI RICHIESTI</b>	<b>A CHI SPETTA</b>
<b>DISOCCUPAZIONE ORDINARIA</b>	11. ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI NOMINATIVI RELATIVI ALL'ANNO PER IL QUALE E' RICHIESTA L'INDENNITA' 12. DUE ANNI DI ANZIANITA' ASSICURATIVA 13. ALMENO N.102 CONTRIBUTI GIORNALIERI NEL BIENNIO	<b>OPERAI A TEMPO DETERMINATO</b>
<b>DISOCCUPAZIONE CON REQUISITI RIDOTTI</b>	14. ALMENO N. 78 GIORNATE DI ATTIVITA' DIPENDENTE EFFETTUATA NELL'ANNO PER IL QUALE E' RICHIESTA L'INDENNITA' 15. DUE ANNI DI ANZIANITA' ASSICURATIVA	
<b>TRATTAMENTO SPECIALE DI DISOCCUPAZIONE (L.457/1972)</b>	16. RAPPORTO DI LAVORO AGRICOLO A TEMPO DETERMINATO 17. DUE ANNI DI ANZIANITA' ASSICURATIVA 18. ALMENO N.102 CONTRIBUTI GIORNALIERI NEL BIENNIO 19. ALMENO N. 151 GIORNATE DI LAVORO DIPENDENTE (AGRICOLO E NON AGRICOLO) EFFETTUATE NELL'ANNO PER IL QUALE E' RICHIESTA L'INDENNITA'	<b>COMPARTICIPANTI FAMILIARI</b>
<b>TRATTAMENTO SPECIALE DI DISOCCUPAZIONE (L.37/1977)</b>	20. RAPPORTO DI LAVORO AGRICOLO A TEMPO DETERMINATO 21. DUE ANNI DI ANZIANITA' ASSICURATIVA 22. ALMENO N.102 CONTRIBUTI GIORNALIERI NEL BIENNIO 23. ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI NOMINATIVI DELL'ANNO PER IL QUALE E' RICHIESTA L'INDENNITA' PER UN NUMERO DI GIORNATE DA 101 A 150	<b>PICCOLI COLONI</b>
<b>DISOCCUPAZIONE ORDINARIA</b>	24. DUE ANNI DI ANZIANITA' ASSICURATIVA 25. ATTIVITA' AGRICOLA EFFETTUATA PER PARTE DELL'ANNO PER IL QUALE E' RICHIESTA L'INDENNITA' 26. ALMENO N.102 CONTRIBUTI GIORNALIERI NEL BIENNIO	<b>OPERAI A TEMPO INDETERMINATO</b>
<b>DISOCCUPAZIONE CON REQUISITI RIDOTTI</b>	27. ALMENO N. 78 GIORNATE DI ATTIVITA' DIPENDENTE EFFETTUATA NELL'ANNO PER IL QUALE E' RICHIESTA L'INDENNITA' 28. DUE ANNI DI ANZIANITA' ASSICURATIVA	

**ISTRUZIONI PER L'USO E LA COMPILAZIONE**

**Fornire le notizie richieste e barrare le caselle che interessano.**

- Se nella opzione relativa al "tipo di prestazione di disoccupazione agricola" viene barrata la casella del trattamento economico piu' favorevole, nel caso in cui il trattamento piu' favorevole sia l'indennita' ordinaria, la relativa contribuzione figurativa non e' utile ai fini del diritto alla pensione di anzianita'.
- Se, nella opzione relativa alle "modalità di pagamento", viene barrata la casella relativa all'accredito sul c/c bancario/postale, le coordinate sono rilevabili dal libretto degli assegni, dall'estratto conto o da richiedere all'agenzia della Banca o della Posta.
- Nelle "comunicazioni relative all'attività lavorativa" indicare l'anno per il quale viene richiesta la prestazione e fornire le notizie richieste. Inoltre, nei "dati relativi all'attività svolta come dipendente", in caso di lavoro in settore non agricolo occorre fornire l'indicazione anche per l'anno precedente a quello per il quale e' richiesta l'indennita'. Lo stesso vale in caso di lavoro – sia agricolo che non agricolo – svolto in un Paese Comunitario.

## **RICHIESTA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE**

*(da compilare soltanto se viene richiesto il trattamento di famiglia)*

### **N. B. I PICCOLI COLTIVATORI DIRETTI DEBONO COMPILARE IL MODELLO PREST.AGR.21/T.P. AF**

**DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE** = Contrassegnare la relativa casella ed indicare il periodo per il quale viene richiesto l'assegno.

*In caso di variazione del nucleo familiare nel periodo di richiesta dell'ANF darne comunicazione all'INPS con il modello ANF/VAR entro 30 giorni precisandola data di decorrenza di detta variazione e l'eventuale modifica reddituale da essa derivante. Ove necessario allegare la relativa documentazione.*

### **ISTRUZIONI PER L'USO E LA COMPILAZIONE**

#### **DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA RICHIEDENTE:**

Fanno parte del nucleo il richiedente l'assegno; il coniuge non legalmente ed effettivamente separato o divorziato; i figli ed equiparati minori di età non coniugati (legittimi, legittimati, adottivi, affiliati, naturali, legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge, affidati a norma di legge, figli o equiparati di età compresa tra i 18 e i 21 anni, non coniugati, purchè studenti o apprendisti in nuclei con più di tre figli o equiparati di età inferiore a 26 anni); i nipoti minori viventi a carico del nonno/della nonna; i figli ed equiparati maggiorenni inabili non coniugati; i fratelli, sorelle e nipoti del richiedente (orfani dientrambi i genitori che non abbiano diritto alla pensione ai superstiti) minori di età o maggiorenni inabili, non coniugati.

#### **DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:**

**N. B.** PER TUTTE LE RICHIESTE DI PRESTAZIONI PRESENTATE A PARTIRE DALL'ANNO 2002 IN POI, GLI IMPORTI DA DICHIARARE, ANCHE SE RELATIVI A REDDITI CONSEGUITI IN ANNI PRECEDENTI ALL'ANNO 2002, DEBONO ESSERE ESPRESI IN EURO (1 EURO = LIRE 1936,27)

Indicare il reddito conseguito nell'anno immediatamente precedente all'anno specificato nella domanda di ANF se la decorrenza dell'assegno è compresa tra Luglio e Dicembre (cioè nel 2° semestre). Se invece la decorrenza dell'assegno è compresa tra Gennaio e Giugno (cioè nel 1° semestre) occorre specificare i redditi conseguiti due anni prima.

#### **REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF**

(vanno dichiarati i redditi al lordo delle deduzioni e detrazioni di imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali).

- nei redditi da lavoro dipendente e assimilati vanno indicati tutti i redditi derivanti da lavoro, da pensione, da prestazioni temporanee (DS, Mobilità, CIG, Malattia etc), percepiti in Italia o all'estero, compresi gli arretrati.
- negli altri redditi vanno indicati i redditi derivanti ad esempio da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni al lordo dell'eventuale deduzione dell'abitazione principale.

#### **REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO DI IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA** *(da indicare se superiori complessivamente a 1.032,91 euro)*

- nei redditi da lavoro dipendente vanno indicati pensioni, assegni ed indennità a ciechi, sordomuti ed invalidi civili, pensioni sociali, assegni accessori alle pensioni privilegiate di 1^ categoria, etc;
- negli altri redditi vanno indicati i redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva, quali interessi bancari e postali, premi del lotto e dei concorsi pronostici, rendite da BOT, etc.

#### **REDDITI DA NON DICHIARARE:**

Trattamenti di famiglia comunque denominati dovuti per legge; arretrati di prestazioni d'integrazione salariale riferiti ad anni precedenti quello di erogazione; indennità di trasferta per la parte non assoggettabile ad imposizione fiscale; trattamento di fine rapporto (TFR), anticipazione su TFR; pensioni di guerra; rendite vitalizie INAIL; pensioni tabellari ai militari di leva vittime di infortunio; indennità di accompagnamento agli invalidi civili, ai ciechi civili assoluti, ai minori invalidi non deambulanti, ai pensionati d'inabilità; indennità di frequenza ai minori mutilati ed invalidi civili; indennità di comunicazione per sordiprelinguali; indennità per ciechi parziali; indennizzo per danni irreversibili da vaccinazioni obbligatorie, da trasfusioni e somministrazione di emoderivati.

#### **RICHIESTA DEL CONIUGE DELL'AVENTE DIRITTO ALL'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE**

Il quadro va utilizzato nell'eventualità che il coniuge dell'avente diritto, che non abbia un autonomo titolo all'assegno, si avvalga della facoltà - prevista dall'art. 1, comma 559, della legge 30 dicembre 2004, n. 311 come attuato dal D. M. 4.4.2005 - di percepire direttamente la prestazione.

SITUAZIONE	TIPO DI DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI A. N. F.
<b>Separazione legale, divorzio del richiedente Adozione,affiliazione, affidamento da parte del richiedente, etc.</b>	Dichiarazione di responsabilità ovvero le relative sentenze.
<b>Abbandono da parte del coniuge del richiedente</b>	Documentazione dell'autorità giudiziaria o di altra pubblica autorità
<b>Cittadinanza extra-comunitaria del richiedente per stati, fatti e qualità personali non avvenuti in Italia</b>	Certificazione straniera ovvero una dichiarazione autenticata dall'autorità straniera tradotta e vistata dal Consolato Italiano
<b>Figli o equiparati di età compresa tra i 18 e i 21 anni purchè studenti o apprendisti in nuclei con più di tre figli o equiparati di età inferiore ai 26 anni</b>	1° - Modello ANF/N. N. (nuclei numerosi) 2° - Dichiarazione sostitutiva attestante la qualità di studente o la qualifica di apprendista o la relativa documentazione (certificato di frequenza scolastica / universitaria, o formulario E 402 se il figlio risiede in uno stato dell'unione europea; copia del contratto di apprendistato o formulario E 403 se il figlio risiede in uno stato dell'unione europea)
<b>Fratelli, sorelle e/o nipoti collaterali</b>	Dichiarazione di responsabilità del/della richiedente attestante la condizione di orfani di tali familiari, che non hanno diritto alla pensione ai superstiti specificando le generalità dei genitori e il tipo di attività a suo tempo svolta
<b>Nipoti a carico del richiedente nonno/a</b>	Dichiarazione di responsabilità attestante che il/la richiedente provvede abitualmente al loro mantenimento
<b>Inabilità di uno o più componenti il nucleo familiare, maggiorenni</b>	(*) Verbale rilasciato dalle competenti Commissioni Sanitarie attestante l'inabilità al 100%
<b>Inabilità di uno o più componenti il nucleo familiare, minorenni</b>	(*) Certificazione sanitaria attestante il diritto all'indennità di accompagnamento
<i>(*) In mancanza di tale documentazione, mod. S.S 3 (se residente in Italia), mod. 404 (se residente in uno Stato membro UE) ovvero certificazione vistata dal Consolato Italiano se in altro Stato Estero.</i>	
<b>NOTA BENE: La dichiarazione di responsabilità del/della richiedente deve essere rilasciata davanti ad un pubblico ufficiale ovvero, se spedita, accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento.</b>	