



## Assegni familiari Domanda per coltivatori diretti, mezzadri e coloni

Per ottenere gli assegni familiari, oltre a possedere i requisiti di legge, è necessario compilare il modulo in tutte le sue parti e presentarlo presso l'ufficio Inps di zona, o spedirlo per posta o consegnarlo ad un Ente di patronato che offre assistenza gratuita.

### ● A chi spettano

Ai coltivatori diretti, mezzadri e coloni con familiari a carico a condizione che il reddito personale e quello del nucleo familiare del richiedente non supera determinati limiti stabiliti annualmente dalla legge e pubblicati sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it).

Gli assegni possono essere chiesti per i seguenti familiari a carico:

- i figli ed equiparati\* anche se non conviventi
- i fratelli, le sorelle ed i nipoti conviventi

purchè minori di 18 anni, o inabili al lavoro (senza limiti di età), o studenti.

In quest'ultimo caso l'assegno spetta fino a 21 anni per gli studenti di scuole medie e fino a 26 anni per gli studenti universitari, o comunque per tutta la durata del corso di laurea se in regola con gli esami.

Se invece il familiare è un apprendista, l'assegno spetta fino a 21 anni.

### ● Cosa spetta

Un importo mensile pari a 8,18 euro che viene pagato direttamente da Inps per ogni familiare che ne ha diritto e secondo determinati limiti di reddito del nucleo familiare.

### ● Come si compone il nucleo familiare

- il richiedente
- il coniuge del richiedente non legalmente ed effettivamente separato anche se non convivente
- i figli ed equiparati\* minori di età anche se non conviventi e non a carico
- i familiari per i quali vengono richiesti gli assegni

### ● Dati, informazioni e dichiarazioni indispensabili (articolo 1, comma, 783, legge 296/06)

- anagrafica del richiedente (pagina 1)
- dati relativi all'attività lavorativa (pagina 1)
- anagrafica e altri dati relativi alla composizione del nucleo del richiedente (pagine 2 e 3)
- dati relativi ai redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo familiare (pagina 4)

### ● Documenti da allegare nei casi di seguito indicati

Le dichiarazioni di responsabilità, indicate tra i documenti da allegare, sono dichiarazioni sostitutive (di certificazioni o di atti di notorietà) che devono essere firmate davanti a un pubblico ufficiale o accompagnate dalla copia di un documento di riconoscimento, come le dichiarazioni incluse nel modulo.

- **figli e equiparati\* di coniugi legalmente separati o divorziati:** relative sentenze o dichiarazione di responsabilità del richiedente che attesta anche l'affidamento dei figli o equiparati
- **figli e equiparati\* non conviventi:** dichiarazione di responsabilità con la quale il richiedente attesta di provvedere al loro mantenimento indicandone la decorrenza e l'importo (o la retta se ricoverati in istituti di cura)
- **abbandono da parte del coniuge del richiedente:** documentazione che attesta lo stato di abbandono rilasciata dall'autorità giudiziaria o di altra pubblica autorità
- **affidamento, affiliazione, adozione ecc.:** copia delle relative sentenze o dichiarazione di responsabilità del richiedente

\*Sono equiparati ai figli legittimi o legittimati: i figli adottivi, affiliati, naturali, legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge, affidati a norma di legge e i nipoti viventi a carico di ascendente diretto.



## Assegni familiari

### Domanda per coltivatori diretti, mezzadri e coloni

- **fratelli, sorelle e nipoti conviventi:** dichiarazione di responsabilità di uno o di entrambi i genitori da cui risulta il reddito percepito ed inoltre:
  - in caso di abbandono da parte dei genitori: documentazione che attesta lo stato di abbandono rilasciata dall'autorità giudiziaria o di altra pubblica autorità
  - in caso di disoccupazione del/dei genitore/i: dichiarazione sostitutiva che certifica la non occupazione a tempo parziale o determinato e l'iscrizione nelle liste di disoccupazione
  - in caso di invalidità del/dei genitore/i: dichiarazione sostitutiva con la quale si dichiara di essere in possesso dell'assegno di invalidità o della pensione di inabilità oppure certificato medico rilasciato su modulo SS3/AF\*\* o altra documentazione che attesta lo stato di inabilità
  - in caso di morte del/i genitore/i: certificato di morte o dichiarazione sostitutiva
- **figli e equiparati\* minorenni:** modulo AF20\*\* se titolari di redditi propri
- **maggioresni studenti (sia per figli o equiparati conviventi e non, sia per fratelli sorelle e nipoti conviventi):**
  - certificato di frequenza scolastica/universitaria o dichiarazione sostitutiva da cui risulta la condizione di studente, il nome della scuola, la classe frequentata con l'indicazione dell'anno scolastico e per gli studenti universitari l'indicazione dell'anno iniziale di iscrizione e la durata del corso legale di studi
  - modulo AF20\*\*
- **maggioresni apprendisti (sia per figli o equiparati conviventi e non, sia per fratelli sorelle e nipoti conviventi):**
  - dichiarazione del datore di lavoro dalla quale devono risultare i periodi di occupazione con la qualifica di apprendista e la data prevista di fine apprendistato nonché l'attestazione che non vengono corrisposti all'apprendista gli assegni per il nucleo familiare. Se il rapporto di apprendistato termina prima della data indicata nella dichiarazione dovrà essere data tempestiva comunicazione all'Inps
  - modulo AF20\*\*
- **familiari inabili:**
  - verbale rilasciato dalle commissioni sanitarie che attesta l'invalidità al 100% per i familiari maggiorienni;
  - documentazione che attesta la persistente difficoltà a svolgere funzioni o compiti propri dell'età oppure modulo SS3/AF\*\* per i familiari minorenni;
  - copia dei relativi certificati o certificato medico rilasciato su modulo SS3/AF per i familiari titolari di pensione di inabilità dell'Inps o di rendita per inabilità assoluta dell'Inail
  - modulo AF20\*\*
- **Comunicazione di variazione**

In caso di variazione della situazione dichiarata, è necessario compilare e presentare un nuovo modulo CD CM 71TP\*\* all'ufficio Inps della propria zona di residenza, entro 30 giorni dal verificarsi della variazione.

\*Sono equiparati ai figli legittimi o legittimati: i figli adottivi, affiliati, naturali, legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge, affidati a norma di legge e i nipoti viventi a carico di ascendente diretto.

\*\* Moduli disponibili presso i nostri uffici o sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it)



## Assegni familiari

### Domanda per coltivatori diretti, mezzadri e coloni -1/6

ALL'UFFICIO INPS DI

NOME   COGNOME

CODICE FISCALE

NATO/A IL GG/MM/AAAA

A   PROV.   STATO

CITTADINANZA

RESIDENTE IN   PROV.   STATO

INDIRIZZO   CAP

TELEFONO\*   CELLULARE\*

E-MAIL\*

**Stato civile**  
Barrare la casella corrispondente

- Celibe/Nubile  Coniugato/a  
 Separato/a  Divorziato/a  
 Vedovo/a

**Dichiaro**

- di essere iscritto  di aver presentato richiesta di iscrizione

negli elenchi de coltivatori diretti , mezzadri e coloni del Comune di \_\_\_\_\_  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

in qualità di:

- coltivatore diretto titolare di impresa  mezzadro o colono (capoccia)  
 familiare del titolare di impresa  familiare del mezzadro o colono

Dati del titolare di impresa (Indicare solo se diverso dal richiedente)

NOME   COGNOME

CODICE FISCALE



## Assegni familiari

### Domanda per coltivatori diretti, mezzadri e coloni - 2/6

- **Indicare gli altri componenti del nucleo familiare del richiedente**  
(Dichiarazione sostitutiva della certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000)

1

NOME  COGNOME

CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA

A  PROV.  STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

a carico       non a carico       studente  
 convivente       non convivente       apprendista  
 inabile

2

NOME  COGNOME

CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA

A  PROV.  STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

a carico       non a carico       studente  
 convivente       non convivente       apprendista  
 inabile

3

NOME  COGNOME

CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA

A  PROV.  STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

a carico       non a carico       studente  
 convivente       non convivente       apprendista  
 inabile



## Assegni familiari

### Domanda per coltivatori diretti, mezzadri e coloni - 3/6

- **Indicare gli altri componenti del nucleo familiare del richiedente**  
(Dichiarazione sostitutiva della certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000)

4

NOME  COGNOME   
 CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA   
 A  PROV.  STATO   
 RELAZIONE DI PARENTELA   
 a carico       non a carico       studente  
 convivente       non convivente       apprendista  
 inabile

5

NOME  COGNOME   
 CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA   
 A  PROV.  STATO   
 RELAZIONE DI PARENTELA   
 a carico       non a carico       studente  
 convivente       non convivente       apprendista  
 inabile

6

NOME  COGNOME   
 CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA   
 A  PROV.  STATO   
 RELAZIONE DI PARENTELA   
 a carico       non a carico       studente  
 convivente       non convivente       apprendista  
 inabile

- **Chiedo**

Gli assegni per i familiari indicati ai numeri \_\_\_\_\_



## Assegni familiari

### Domanda per coltivatori diretti, mezzadri e coloni - 4/6

#### ● Redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo

Nelle tabelle che seguono devono essere indicati i redditi IRPEF e i redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva.

I redditi devono essere indicati al lordo delle detrazioni di imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali. Il reddito da indicare nel prospetto è quello relativo all'anno precedente quello della domanda di assegno se la decorrenza dell'assegno è compresa tra luglio e dicembre (secondo semestre). Se, invece, la decorrenza è compresa tra gennaio e giugno (primo semestre) si dovrà indicare il reddito conseguito due anni prima. In caso di arretrati si dovrà utilizzare un modulo per ogni anno.

#### ● Dichiaro che io e i miei familiari

non abbiamo conseguito redditi

abbiamo conseguito i seguenti redditi

TITOLARE DEI REDDITI	ANNO _ _ _ _ _		
	redditi assoggettabili all'IRPEF	redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte	totale redditi
RICHIEDENTE			
CONIUGE			
FAMILIARI			
TOTALE			

TITOLARE DEI REDDITI	ANNO _ _ _ _ _		
	redditi assoggettabili all'IRPEF	redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte	totale redditi
RICHIEDENTE			
CONIUGE			
FAMILIARI			
TOTALE			

Ente erogatore dei redditi (da specificare solo se straniero) \_ \_ \_ \_ \_

Assegno di mantenimento del coniuge € \_ \_ \_ \_ \_

#### ● Redditi assoggettabili a irpef

- redditi conseguiti dai componenti il nucleo familiare che risultano dai modelli fiscali (Cud, 730, Unico 740, 770, ecc.)
- redditi il cui importo è inferiore a quello previsto per la presentazione della dichiarazione fiscale
- redditi per i quali non è previsto il rilascio di modelli fiscali (es. retribuzione dei portieri, dei domestici, ecc.)
- redditi conseguiti all'estero o presso enti internazionali non soggetti alle norme tributarie nazionali
- redditi soggetti a tassazione separata (es. arretrati di retribuzione o pensione)

#### ● Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte

- pensioni, assegni ed indennità per ciechi, sordomuti e invalidi civili, pensioni sociali, assegni accessori alle pensioni privilegiate di 1^ categoria ecc.
- redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva se superiori complessivamente a 1.032,91 euro (es. interessi bancari e postali, premi del lotto e dei concorsi a pronostici, rendite da CCT, BOT, ecc.)

#### ● Redditi da non dichiarare

- assegno di mantenimento percepito dal coniuge legalmente separato a carico del richiedente
- trattamenti di fine rapporto comunque denominati, anticipazione su trattamenti di fine rapporto
- trattamenti di famiglia, comunque denominati, dovuti per legge
- rendite vitalizia erogate dall'Inail, pensioni di guerra, pensioni tabellari ai militari di leva vittime di infortunio
- indennità di accompagnamento agli invalidi civili, ai ciechi civili assoluti, ai minori invalidi che non possono camminare, ai pensionati di inabilità, indennità di comunicazione per sordi perlinguali, indennità speciali per i ciechi parziali
- indennizzo per danni irreversibili da vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazioni di emoderivati
- arretrati di prestazioni in integrazione salariale riferiti ad anni precedenti quello di erogazione
- indennità di trasferta per la parte non assoggettabile ad imposizione fiscale



## Assegni familiari

### Domanda per coltivatori diretti, mezzadri e coloni - 5/6

- **Dichiarazione di responsabilità dell'altro genitore** (che non sia legalmente ed effettivamente separato o divorziato)

NOME  COGNOME

CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA

Dichiaro che:

- non percepisco, nè altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare
- percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri \_\_\_\_\_ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro \_\_\_\_\_ pagato da \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ho chiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri \_\_\_\_\_ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro \_\_\_\_\_ pagato da \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- **Modalita' di pagamento**

- Bonifico domiciliato presso Ufficio postale
- Accredito sul conto corrente bancario o postale (indicare le coordinate bancarie che possono essere rilevate dall'estratto conto bancario)

CODICE IBAN

- **Delega al Patronato**

Delego il patronato \_\_\_\_\_  
presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'articolo 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti di Inps, per la trattazione della presente domanda di indennità di malattia.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## Assegni familiari

### Domanda per coltivatori diretti, mezzadri e coloni - 6/6

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento.

Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. Il loro elenco completo ed aggiornato è disponibile sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it).

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.