



## 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 trasmetterlo all'Inps.

#### ● 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
- dati relativi all'attività lavorativa
- anagrafica e altri dati relativi alla composizione del nucleo del richiedente
- dati relativi ai redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo familiare

#### ● 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 ai sensi di quanto stabilito dal D.P.R. 445/2000.

- **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
- **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

\*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

- 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
- **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
- **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
- **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

#### ● **Dichiarazione dei redditi mensili dei familiari a carico**

Il reddito da dichiarare per l'accertamento del familiare a carico è il reddito complessivo lordo come definito per il calcolo delle imposte sui redditi delle persone fisiche. Deve essere indicato l'ammontare mensile del reddito. La tredicesima mensilità e altri redditi riferiti all'intero anno, vanno rapportati al mese e aggiunti al reddito mensile.

Per i redditi da prestazioni assicurative a carattere temporaneo, va indicato l'importo mensile della prestazione in corso di erogazione.

Nel caso si percepisca l'indennità di disoccupazione agricola (o i relativi trattamenti speciali sostitutivi) va indicato un dodicesimo dell'importo percepito nell'anno al quale si riferisce la richiesta di assegni familiari.

Nel caso in cui l'indennità di disoccupazione agricola (o i relativi trattamenti speciali sostitutivi) non sia stata ancora percepita, va indicato un dodicesimo dell'importo erogato nell'anno precedente, con esplicita indicazione dell'anno stesso.

Tra i redditi da dichiarare va incluso anche il "valore d'uso" delle abitazioni di proprietà e dei terreni annessi (importi dichiarati ai fini dell'Irpef).

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

Nelle tabelle 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.

##### ● **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)

\*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

- **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<sup>a</sup> 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 i integrazione salariale riferiti ad anni precedenti quello di erogazione
  - indennità di trasferta per la parte non assoggettabile ad imposizione fiscale

#### ● **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.



## Assegni familiari Domanda per coltivatori diretti, mezzadri e coloni -1/5

Periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

ALL'UFFICIO INPS DI

COGNOME   NOME

CODICE FISCALE   NATO/A IL GG/MM/AAAA

A   PROV.   STATO

RESIDENTE DOMICILIATO IN   PROV.

STATO   CITTADINANZA

INDIRIZZO   CAP

TELEFONO \*   CELLULARE \*

INDIRIZZO E-MAIL\*

**Stato civile**  
Barrare la casella corrispondente

celibe/nubile                       divorziato/a dal \_\_\_\_\_                       coniugato/a dal \_\_\_\_\_  
 vedovo/a dal \_\_\_\_\_                       separato/a legalmente dal \_\_\_\_\_                       abbandonato/a dal \_\_\_\_\_

**Dichiaro**  
Barrare la casella corrispondente

di essere iscritto                       di aver presentato richiesta di iscrizione

negli elenchi dei 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)

COGNOME   NOME

CODICE FISCALE

\* Dati facoltativi



## Assegni familiari

### Domanda per coltivatori diretti, mezzadri e coloni - 2/5

● **Indicare gli altri componenti del nucleo familiare**

(Dichiarazione sostitutiva della certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000)

● **1 -** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

- a carico     
  non a carico     
  convivente     
  non convivente  
 studente     
  apprendista     
  inabile

● **2 -** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

- a carico     
  non a carico     
  convivente     
  non convivente  
 studente     
  apprendista     
  inabile

● **3 -** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

- a carico     
  non a carico     
  convivente     
  non convivente  
 studente     
  apprendista     
  inabile

● **4 -** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

- a carico     
  non a carico     
  convivente     
  non convivente  
 studente     
  apprendista     
  inabile

● **5 -** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

- a carico     
  non a carico     
  convivente     
  non convivente  
 studente     
  apprendista     
  inabile

● **Chiedo**

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



## Assegni familiari

### Domanda per coltivatori diretti, mezzadri e coloni - 3/5

● Dichiarazione di responsabilità del richiedente sui redditi dei familiari a carico

**A** Dati del familiare a carico del richiedente gli assegni

● Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 Nato/a il \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
 Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Stato \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
 Professione \_\_\_\_\_ Relazione di parentela con il richiedente \_\_\_\_\_

**B** Ulteriori dati relativi all'attività lavorativa del familiare a carico

● Qualifica/tipo di attività esercitata \_\_\_\_\_  
 Comune di iscrizione \_\_\_\_\_ Numero giornate lavorate \_\_\_\_\_  
 Cognome e nome del datore di lavoro/titolare d'impresa \_\_\_\_\_  
 Indirizzo del datore di lavoro/titolare d'impresa \_\_\_\_\_

Il punto B va compilato solo se il familiare a carico è un lavoratore dipendente (agricolo o non agricolo) o un lavoratore autonomo.

- Se lavoratore dipendente non agricolo, occorre indicare il Nome, il Cognome e l'Indirizzo del datore di lavoro.

- Se lavoratore dipendente agricolo, occorre indicare:

la Qualifica (operaio comune, operaio specializzato, operaio qualificato o impiegato);

- se operaio: il Comune di iscrizione e il numero delle giornate lavorate

- se impiegato: il Nome, il Cognome e l'Indirizzo del datore di lavoro.

- Se lavoratore autonomo: il tipo di attività svolta; il Nome, il Cognome e l'indirizzo del titolare d'impresa.

**C** Dati relativi ai redditi percepiti dal familiare a carico

Dichiaro  di non percepire un reddito  di percepire un reddito

Fonti di reddito	Importo mensile
lavoro dipendente non agricolo	
lavoro dipendente agricolo	
lavoro autonomo	
attività professionale o d'impresa	
pensione o rendita (indicare l'Ente erogatore, la categoria e il n. di pensione)	
prestazioni assicurative a carattere temporaneo (indennità di malattia, di maternità, di infortunio o malattia professionale, integrazioni salariali, indennità e trattamenti speciali di disoccupazione)	
terreni	
fabbricati	
altre fonti (indicare quali) _____	
<b>Totale complessivo del reddito mensile</b>	



## Assegni familiari

### Domanda per coltivatori diretti, mezzadri e coloni - 4/5

- Redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo

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			

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

- Dichiarazione di responsabilità del richiedente

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 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 per un importo mensile di euro \_\_\_\_\_ richiesto a \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)



## Assegni familiari

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

#### ● Indicare se altre persone percepiscono o hanno richiesto il trattamento di famiglia

● Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

percepisce il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate a 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 a 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)

#### ● Modalità di pagamento

Bonifico presso Ufficio postale       Accredito sul conto corrente bancario o postale

Codice IBAN \_\_\_\_\_ (composto da 27 caratteri)

#### ● 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.

● Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevoli delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

**Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.**

**Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).**

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 Ciriaco De Mita, 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.

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.