



## **IMPRESE**

**Sussidi & Contributi anno in corso**

### **SUSSIDIO PER INSERIMENTO/FREQUENZA ASILI NIDO (pubblici o convenzionati)**

**Destinatari:** contributo destinato ai **datori di lavoro**, con figli fino a tre anni, per la frequenza agli asili nido pubblici o convenzionati con un Ente Pubblico. Il sussidio sarà riconosciuto come sostegno delle spese per l'iscrizione e per la frequenza all'asilo.

L'erogazione è subordinata al **limite di reddito come da tabella INPS** sotto riportata.

#### **LIMITI DI REDDITO**

REDDITO FAMILIARE ANNUO	1 figlio	2 figli	3 figli	4 figli	da 5 figli
	72.684,38	79.623,51	93.031,32	95.854,00	101.616,45

#### **Importo del contributo**

Verrà erogato un contributo, pari al **50% delle somme sostenute**, **fino ad un massimo di € 400,00 lorde per ciascun figlio**. Al fine di ottenere il massimo del contributo, allegare tutte le fatture necessarie (**DA SETTEMBRE A LUGLIO**).

#### **Termini di presentazione della domanda**

La domanda deve pervenire presso gli sportelli dell'Ente Bilaterale Territoriale **entro sei mesi dalla data dell'ultima fattura/ricevuta** relativa alla frequenza dell'asilo nido e **comunque possibilmente entro la fine dell'anno in corso (2020)**.

#### **Requisiti e Condizioni**

Per l'ammissibilità della domanda l'asilo nido di frequenza deve essere autorizzato da almeno un Ente Pubblico (Provincia, Comune,...) e la frequenza deve essere pari o superiore ad almeno 3 mesi.

*Il presente sussidio non verrà erogato nel caso in cui si percepiscano altri redditi allo stesso titolo.*

**Sarà riconosciuto un unico sussidio per figlio, per ciascun anno scolastico di frequenza (sett./agosto)**

#### **CONDIZIONI GENERALI**

- ⇒ Sono beneficiari del contributo di cui sopra le ditte che risultano in regola con i versamenti all'Ente Bilaterale, riferiti ad almeno **6 mesi e da 3 mesi se l'apertura è stagionale** precedenti la richiesta stessa.
- ⇒ Il contributo verrà materialmente erogato in base alle disponibilità finanziarie fino al limite della somma stanziata. Il contributo verrà assegnato in base al numero di protocollo e fino ad esaurimento fondo.
- ⇒ Le domande dovranno essere completate in ogni loro parte, firmate e complete di allegati richiesti. La firma dovrà essere posta in originale. **Non verranno accettate richieste incomplete.**  
**Non verranno inoltre accettate domande che negano il consenso del trattamento dei dati.** In tal caso la pratica non è ricevibile e pertanto verrà respinta
- ⇒ L'Ente Bilaterale deciderà sulla conformità delle domande sulla base di quanto previsto dal regolamento approvato.

#### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

<input type="checkbox"/>	<b>Fatture quietanziate (o fatture e bonifici bancari) attestanti la frequenza all'asilo</b> (possibilmente fino al raggiungimento di € 800,00)
<input type="checkbox"/>	<b>Copia codice fiscale intestatario</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Modello reddituale con allegata copia pagina riassuntiva del 730/Unico o copia CU</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Attestazione bancaria codice IBAN intestatario</b>



**DATORI DI LAVORO**

PARTE RISERVATA EBT			
PROTOCOLLO			
DATA RICEV.			
DATA COMMISSIONE			
ESITO	ACCOLTA	RESPINTA	SOSPESA
IMPORTO LIQUIDATO			

**SETTORE DI APPARTENENZA**  **COMMERCIO** |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ **e -Mail** \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Titolare/legale rappresentante della ditta:** \_\_\_\_\_

**Attività:** \_\_\_\_\_

**CONSULENTE:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**PRESENTA LA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI**

**SUSSIDIO PER INSERIMENTO/FREQUENZA ASILI NIDO**

E DICHIARA:

CHE L' AZIENDA DI CUI E' TITOLARE E' ISCRITTA ALL' ENTE BILATERALE E VERSANTE DA ALMENO SEI MESI (ISCRITTA ED IN REGOLA CON I VERSAMENTI ASSOCIATIVI DA ALMENO 6 MESI, 3 MESI SE STAGIONALE).

CHE IL PROPRIO FIGLIO \_\_\_\_\_  
 FREQUENTA L'ASILO \_\_\_\_\_  
 SITO IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_  
 AVENTE AUTORIZZAZIONE N. \_\_\_\_\_ RILASCIATA DA \_\_\_\_\_

DI ACCETTARE EVENTUALI CONTROLLI O VERIFICHE DA PARTE DELL' ENTE SULLA REGOLARITA' DEI VERSAMENTI, SUI REQUISITI INDICATI NEL REGOLAMENTO PER L'ASSEGNAZIONE DEL SUSSIDIO E SUI DOCUMENTI RICHIESTI

DI AVER LETTO E AUTORIZZATO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

FIRMA

DATA \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Dati richiedente: (nome e cognome/ Ditta) \_\_\_\_\_

Assegno bancario non trasferibile (**da ritirare presso l'ufficio EBT**)  
 Bonifico bancario: banca \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

**N.B.** Al fine di velocizzare e snellire l'erogazione del contributo è consigliabile indicare **bonifico**. In caso di assegno è opportuno specificare il numero di telefono o indirizzo E-mail, per la comunicazione della data di riscossione.

**Trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento Europeo -  
GDPR 2016/679 sulla protezione dei dati personali**

**MODULO DI CONSENSO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nella mia qualità di interessato al trattamento, letta e compresa l'informativa (vedi [www.ebtsondrio.it](http://www.ebtsondrio.it)), della quale ho preso integrale visione nel complesso ed in ogni sua parte

Presto       NON Presto

il consenso al trattamento dei miei dati personali secondo quanto e nei limiti stabiliti dalle finalità specificate nell'informativa.

Firma dell'interessato: \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_/\_\_/\_\_

**COMPILAZIONE RISERVATA AL GENITORE (o a colui che ne fa le veci) DEL SOGGETTO MINORE DI 18 ANNI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiaro che il soggetto a favore del quale si fa richiesta del servizio e/o della prestazione sussidiaria o contributiva ha un'età inferiore ad anni 18 e in qualità di genitore /tutore (o di colui che ne fa le veci)

Presto       NON Presto

il consenso al trattamento dei dati personali del soggetto minore secondo quanto e nei limiti stabiliti dalle finalità specificate nell'informativa (vedi [www.ebtsondrio.it](http://www.ebtsondrio.it)).

Firma del genitore /tutore (o di colui che ne fa le veci): \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_/\_\_/\_\_



**DOMANDA PER INSERIMENTO/FREQUENZA ASILI NIDO**

**ANNO 2019/2020**

**(Parte riservata all'ASILO)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Titolare / Legale Rappresentante della ditta / Dipendente dell'Asilo \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

***DICHIARA***

- CHE L'ASILO DI FREQUENZA DEL/LA BIMBO/A \_\_\_\_\_  
E' AUTORIZZATO AL FUNZIONAMENTO DAL SEGUENTE ENTE \_\_\_\_\_
- AUTORIZZAZIONE N. \_\_\_\_\_ RILASCIATA IN DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_
- DI AUTORIZZARE L'ENTE BILATERALE AL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI  
PERSONALI IN BASE A QUANTO PREVISTO DAL REG. UE 679/2016

**DATA** \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

**TIMBRO E FIRMA**

\_\_\_\_\_

## **Parte riservata alla all'Asilo**

### **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento Europeo - GDPR 2016/679 sulla protezione dei dati personali**

Ente Bilaterale Territoriale per i settori del Terziario della Distribuzione e dei Servizi della provincia di Sondrio (Ebt Com) riconosce l'importanza della protezione dei dati personali e si impegna a elaborarli con correttezza, liceità e trasparenza in conformità al Regolamento dell'Unione Europea 2016/679 (GDPR).

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è:

- Ente Bilaterale Territoriale per i settori del Terziario della Distribuzione e dei Servizi (in proseguo anche solo "Ebt Com") con sede legale in via Trieste n. 53, Sondrio (SO), CF: 93013240143, in persona del Presidente *pro tempore*, tel. 0342-211980; e-mail: [info@ebtsondrio.it](mailto:info@ebtsondrio.it)

#### **Finalità e base giuridica del trattamento**

Il Trattamento dei Suoi dati personali anagrafici, contabili, di contatto e altre categorie di dati e, ove necessario, anche dati di natura particolare ex art 9 GDPR, si baserà giuridicamente sul rapporto contrattuale che verrà a crearsi tra Lei ed il Titolare del Trattamento, per l'adempimento di ogni obbligo derivante dalla Legge e/o imposto dalla Pubblica Autorità e dall'Autorità Giudiziaria connessi all'iscrizione e pertanto al rapporto contrattuale instaurato o, ove richiesto, previo Suo espresso consenso.

I dati raccolti saranno da noi trattati per lo svolgimento delle seguenti attività:

- gestione della pratica relativa all'erogazione di sussidi/contributi/rimborsi;

#### **Modalità di trattamento**

Il trattamento sarà effettuato con strumenti manuali e informatici, anche a mezzo di collaboratori e dipendenti a ciò autorizzati, che operano sotto la diretta autorità e secondo le istruzioni impartite dal Titolare, con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità sopra indicate e comunque in modo di garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi, nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

In particolare sono state adottate misure di sicurezza attraverso sistemi di autenticazione, autorizzazione, e protezione (antivirus, firewall, antintrusione ecc.) nonché misure specifiche poste in essere per fronteggiare rischi di distruzione, perdita, modifica, accesso, divulgazione non autorizzata, la cui efficacia viene valutata regolarmente.

#### **Natura del conferimento**

Per permettere al Titolare di effettuare le attività di Trattamento per le finalità di cui sopra sarà necessario fornire i Dati Personali richiesti, in mancanza anche di uno solo di tali dati, non sarà possibile procedere al Trattamento dei Suoi Dati e, di conseguenza, non sarà permesso al Beneficiario ricevere il sussidio/contributo erogato dal Titolare.

#### **Categoria dei destinatari**

Nei limiti previsti dalla normativa vigente e delle finalità sopra indicate, i dati personali conferiti potranno essere comunicati a:

- Istituti Bancari d'appoggio dell'Ente Bilaterale;
- Soggetti che effettuano per conto dell'Ente Bilaterale l'elaborazione dei cedolini connessi alle pratiche di erogazione dei sussidi/contributi/rimborsi e la successiva elaborazione delle Certificazioni Uniche;
- società/enti di formazione che collaborano con l'Ente Bilaterale per l'organizzazione e la realizzazione dei corsi di formazione;
- soggetti autorizzati dal Titolare ai quali la comunicazione dei dati personali risulta necessaria o comunque funzionale alla gestione di servizi richiesti nei modi e per le finalità sopra illustrate;
- fornitori di servizi amministrativi, finanziari, contabili, informatici ecc., del cui supporto l'Ente bilaterale si avvale per finalità strettamente correlate a quelle della raccolta e del successivo trattamento;
- Autorità Pubbliche, Organi di Vigilanza e Controllo, Organi di Pubblica Sicurezza e di Polizia Giudiziaria, nei modi e nei casi previsti dalla legge.

I soggetti appartenenti alle categorie sopra indicate tratteranno i Suoi dati personali come Titolari autonomi o in qualità di Responsabili appositamente designati dal Titolare, con le garanzie di cui all'art. 28 del GDPR.

In alcun caso i dati personali saranno comunicati, diffusi, ceduti o comunque trasferiti a terzi per scopi illeciti e, comunque, senza rendere idonea informativa agli Interessati e acquisirne il consenso, ove richiesto dalla legge.

#### **Trasferimento dei dati in Paesi Terzi o Organizzazioni Internazionali**

I dati personali non saranno trasferiti all'estero, verso Paesi o Organizzazioni internazionali non appartenenti all'Unione Europea che non garantiscono un livello di protezione adeguato, riconosciuto, ai sensi dell'art. 45 GDPR, sulla base di una decisione di adeguatezza della Commissione UE.

#### **Processi decisionali automatizzati compresa la profilazione**

I dati conferiti non saranno oggetto di trattamenti mediante processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione.

#### **Conservazione dei dati**

I dati raccolti per le finalità precedentemente indicate, saranno conservati, nel rispetto dei principi di necessità, finalità, pertinenza e non eccedenza sanciti dal Regolamento europeo, per il tempo necessario ad espletare le operazioni per le quali vengono acquisiti. Il periodo di conservazione sarà determinato sulla base della valutazione della singola erogazione del servizio e/o prestazione richiesti ed in ogni caso, non oltre 10 (dieci) anni dalla cessazione del rapporto di erogazione del servizio fornito.

#### **Diritti dell'interessato**

La informiamo, infine, in base agli articoli 15 -22 del Regolamento europeo 679/2016, che Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i seguenti diritti, esercitabili gratuitamente.

Ha, in particolare, diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

Ha il diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e delle modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;  
d) degli estremi identificativi del Titolare, del Responsabile e dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di autorizzati al trattamento.

Ha inoltre il diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei propri dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione alle finalità del trattamento;
- c) la limitazione del trattamento, quando ricorre una delle ipotesi di cui all'articolo 18 GDPR;
- d) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a), b) e c) sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- e) la trasmissione dei dati che La riguardano, forniti al Titolare e trattati sulla base del Suo consenso espresso per una o più specifiche finalità, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico. Ai sensi dell'art. 20 GDPR, ha, inoltre, il diritto di trasmettere tali dati a un altro Titolare del trattamento senza impedimenti e, se tecnicamente fattibile, di ottenere la trasmissione diretta dei dati personali da un titolare del trattamento all'altro.

Ha, da ultimo, diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che la riguardano di natura facoltativa;
- c) a processi decisionali automatizzati che incidano significativamente sulla sua persona

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, ha il diritto di proporre reclamo/segnalazione/ricorso a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.

### **Esercizio dei diritti**

I diritti di cui sopra sono esercitati liberamente con richiesta rivolta senza formalità al Titolare, direttamente o per il tramite di un soggetto a tal uopo autorizzato, attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante invio di messaggio di posta elettronica al seguente indirizzo: [info@ebtsondrio.it](mailto:info@ebtsondrio.it)

L'interessato può avvalersi, per l'esercizio dei Suoi diritti, di organismi, organizzazioni o associazioni senza scopo di lucro, i cui obiettivi statuari siano di pubblico interesse e che siano attivi nel settore della protezione dei diritti e delle libertà degli Interessati con riguardo alla protezione dei dati personali, conferendo, a tal fine, idoneo mandato. Può, altresì, farsi assistere da una persona di fiducia.

Per conoscere i propri diritti, proporre un reclamo/segnalazione/ricorso ed essere sempre aggiornato sulla normativa in materia di tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, in qualità di "Interessato" può rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali, consultando il sito web all'indirizzo [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

## **MODULO DI CONSENSO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nella mia qualità di Titolare /  
Legale Rappresentante / Dipendente dell'Asilo \_\_\_\_\_,  
interessato al trattamento, letta e compresa l'informativa, della quale ho preso integrale  
visione nel complesso ed in ogni sua parte

Presto

NON Presto

il consenso al trattamento dei dati secondo quanto e nei limiti stabiliti dalle finalità specificate  
nell'informativa.

Firma: \_\_\_\_\_

Luogo, data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**AUTODICHIARAZIONE DI NON PERCEPIRE ALTRO SUSSIDIO ALLO STESSO  
TITOLO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

*(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)*

Il/la Sottoscritto/ \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

**di non aver percepito contributi simili da altri Enti pubblici o privati, per lo stesso titolo, nell'anno per cui si avanza la richiesta**

Luogo, \_\_\_\_\_

Firma del beneficiario  
(per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DI STATO DI FAMIGLIA**

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**(allegare copia Codice Fiscale beneficiario)**

Il/la sottoscritto/a

cognome ..... nome .....  
nato/a a ..... (prov. .... ) il .....  
e residente in ..... (prov. ....),  
via ..... n. ....,  
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false  
attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n.  
445/2000),

**DICHIARA**

che la propria famiglia anagrafica è così composta:

1. Il/la dichiarante .....

2. ....

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

3.

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

4.

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

5.

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

6.

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

(segue)

.....

(data)

**Il/la dichiarante** .....

(firma per esteso e leggibile)

*Esente da autentica di firma e da bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000. Può essere presentata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.*

**N.B.:** conformemente a quanto disciplinato dall'art. 13 del Reg. UE 679/2016, si comunica che i dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**AVVERTENZA:** IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.



**DICHIARAZIONE DEI REDDITI FAMILIARI PRODOTTI NELL'ANNO 2019**

**1. Indicare i componenti del nucleo familiare compreso il richiedente**

(Dichiarazione sostitutiva della certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR445/2000)

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

**Dati del richiedente**

NOME  COGNOME

CODICE FISCALE  NATO IL

A  PROV.  STATO

- residente in Italia IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
- residente all'estero INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

**Altri componenti il nucleo familiare**

NOME  COGNOME

CODICE FISCALE  NATO IL

A  PROV.  STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

- residente con il richiedente     inabile
- residente in Italia IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
- residente all'estero INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

NOME  COGNOME

CODICE FISCALE  NATO IL

A  PROV.  STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

- residente con il richiedente     inabile
- residente in Italia IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
- residente all'estero INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

**PER L'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA IL DOCUMENTO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE**

NOME  COGNOME

CODICE FISCALE  NATO IL

A  PROV.  STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente     inabile

residente in Italia    IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

residente all'estero    INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

NOME  COGNOME

CODICE FISCALE  NATO IL

A  PROV.  STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente     inabile

residente in Italia    IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

residente all'estero    INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

NOME  COGNOME

CODICE FISCALE  NATO IL

A  PROV.  STATO

RELAZIONE DI PARENTELA

residente con il richiedente     inabile

residente in Italia    IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

residente all'estero    INDIRIZZO \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

## **2. Redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo**

Indicare i redditi IRPEF e i redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o imposta sostitutiva

Nell'anno **2019** io e i miei familiari

- non abbiamo conseguito redditi
- abbiamo conseguito i seguenti redditi

*I redditi devono essere indicati al lordo delle deduzioni e detrazioni d'imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali.*

## **3. Redditi assoggettabili a irpef**

- **redditi da lavoro dipendente e assimilati**: assimilati (da pensione, da prestazione quale disoccupazione, malattia, cassa integrazione, ecc... percepiti in Italia che all'esterno, compresi gli arretrati.
- **altri redditi**: redditi di qualsiasi natura derivanti da lavoro autonomo, fabbricati, da terreni, al lordo dell'eventuale detrazione dell'abitazione principale.
- **mod. fiscale**: indicare il tipo di modello fiscale su cui è riportato l'importo dei vari redditi dichiarati (CU o certificazione reddituale, 730, Unico, 770)
- **reddito complessivo**: è il dotale complessivo dei redditi dato dalla somma del reddito da lavoro **dipendente e assimilati** (1) e **altri redditi** (2)

### **TABELLA A**

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro <b>dipendente e assimilato</b>	altri <b>redditi</b>	mod. <b>fiscale</b>	reddito <b>COMPLESSIVO</b>
RICHIEDENTE				
CONIUGE				
FAMILIARI				
TOTALE				

**4. Redditi esenti da imposta (Irpef) o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o imposta sostitutiva**

- **redditi da lavoro dipendente e assimilati:** tutti i redditi provenienti dalle pensioni, da assegni e indennità per i non vedenti, sordomuti e invalidi civili, pensioni sociali, assegni accessori per le pensioni privilegiate, ecc...
- **altri redditi:** interessi bancari e postali, premi del lotto e dei concorsi pronostici, rendite da buoni del tesoro, ecc..
- **mod. fiscale:** indicare il tipo di modello fiscale rilasciato dall'Ente erogatore
- **reddito complessivo:** è il totale complessivo dei redditi dato dalla somma del reddito da lavoro **dipendente e assimilati** (1) e altri **redditi** (2)

**TABELLA B**

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro <b>dipendente e assimilato</b>	altri <b>redditi</b>	mod. <b>fiscale</b>	reddito <b>COMPLESSIVO</b>
RICHIEDENTE				
CONIUGE				
FAMILIARI				
TOTALE				

**5. Redditi che non si dichiarano**

Trattamenti di famiglia dovuti per legge, arretrati di prestazioni di integrazione salariale riferiti ad anni precedenti; TFR; anticipazione sul TFR; pensioni di guerra; rendite vitalizia INAIL; indennità di accompagnamento agli invalidi civili, ai ciechi assoluti, ai minori invalidi non deambulanti, ai pensionati di inabilità, ecc...; indennizzo per danni irreversibili da vaccinazioni obbligatorie, da trasfusioni e somministrazione di emoderivati.

**6. Totale redditi**

reddito <b>COMPLESSIVO</b>		
TABELLA A	TABELLA B	<b>TOTALE</b>

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**Allegare: pagina riassuntiva modello 730/UNICO o CU relativi**