



**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**

<b>Tipo di lavoro</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<input type="checkbox"/> Lavoro agricolo a tempo indeterminato per parte dell'anno		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Lavoro in settore non agricolo	<b>Anno</b> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>(allegare modello/i dl. 86/88 bis relativo/i all'anno cui si riferisce la domanda)</i>	<b>Anno</b> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Lavoro in un paese comunitario	<b>Anno</b> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>(settore agricolo / non agricolo)</i>	<b>Anno</b> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				<i>denominazione paese comunitario</i>

**GIORNATE NON INDENNIZZABILI RELATIVE ALL'ANNO** \_\_\_\_\_ *(barrare la casella che interessa)*

	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<input type="checkbox"/> Servizio militare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Espatrio definitivo in paese non comunitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Indennità di disoccupazione <i>(agricola / non agricola)</i> a carico di istituzione straniera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	(1)	(2)
1	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*(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 -  DIVORZIATO/A -  ABBANDONATO/A LEGALMENTE

**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)*

	Titolare dei redditi	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
ANNO _____	Richiedente	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Coniuge	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Familiari	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<b>Totale</b>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
ANNO _____	Richiedente	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Coniuge	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Familiari	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<b>Totale</b>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____



**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.

**RICHIESTA DI PRESTAZIONE DI DISOCCUPAZIONE AGRICOLA**

<b>TIPO DI PRESTAZIONE</b>	<b>REQUISITI RICHIESTI</b>	<b>A CHI SPETTA</b>
<b>DISOCCUPAZIONE ORDINARIA CON REQUISITI NORMALI</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>COMPARTICIPANTI FAMILIARI</b> <b>PICCOLI COLONI</b>
<b>DISOCCUPAZIONE ORDINARIA CON REQUISITI NORMALI</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 alle "modalità di pagamento", viene barrata la casella relativa all'accredito sul c/c bancario/postale, il codice IBAN è rilevabile 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'indennità'. 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 CONSEGUITAI 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 ESPRESSI 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>	