

lo sottoscritto _____ ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiaro quanto segue:

QUADRO A NUCLEO FAMILIARE RISTRETTO	<p>Nel caso di richiesta di prestazioni socio-sanitarie da parte di persone maggiorenni con disabilità e/o non autosufficienti può essere compilato il presente modello qualora si preferisca fare riferimento ad un nucleo familiare composto esclusivamente dal beneficiario, dal coniuge e dai figli, escludendo eventuali altri componenti presenti nel nucleo (ad es.: nel caso di persona con disabilità maggiorenne non coniugata e senza figli che vive con i genitori, il nucleo ristretto può essere composto dalla sola persona con disabilità).</p> <p>Il presente modello può essere altresì utilizzato per richiesta di benefici per i corsi di dottorato di ricerca.</p>																																															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice fiscale</th> <th>Data di nascita</th> <th>Comune o Stato estero di nascita</th> <th>Sesso</th> <th>Assenza di redditi - trattamenti/ patrimoni del minore</th> <th>Relaz. con il benef.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>M F</td> <td></td> <td>B</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>M F</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>M F</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>M F</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>M F</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Sesso	Assenza di redditi - trattamenti/ patrimoni del minore	Relaz. con il benef.						M F		B						M F	<input type="checkbox"/>							M F	<input type="checkbox"/>							M F	<input type="checkbox"/>							M F	<input type="checkbox"/>
Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Sesso	Assenza di redditi - trattamenti/ patrimoni del minore	Relaz. con il benef.																																									
					M F		B																																									
					M F	<input type="checkbox"/>																																										
					M F	<input type="checkbox"/>																																										
					M F	<input type="checkbox"/>																																										
					M F	<input type="checkbox"/>																																										
<p>Il nucleo familiare ristretto è composto esclusivamente dal beneficiario della prestazione, dal coniuge, dai figli minorenni e dai figli maggiorenni (conviventi ovvero non conviventi di età inferiore a 26 anni) i quali ultimi vanno inclusi solo se a carico ai fini IRPEF e se non coniugati e senza figli. Il nucleo è quello alla data di presentazione della DSU</p> <p>Per ogni componente, va compilato il foglio componente (modulo FC). Solo per i componenti minorenni, indicare l'eventuale assenza di redditi, trattamenti e patrimoni barrando la casella. In tal caso, per i minorenni il modulo FC non va compilato, se non per la sezione relativa alla disabilità – Quadro FC7 – laddove ricorra (oltre alla sezione anagrafica – Quadro FC1).</p> <p>Nella colonna "Relazione con il beneficiario" indicare: B = BENEFICIARIO C = CONIUGE F = FIGLIO MINORENNE MA = MINORE IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO FC = FIGLIO MAGGIORENNE CONVIVENTE FNC = FIGLIO MAGGIORENNE DI ETÀ INFERIORE A 26 ANNI NON CONVIVENTE</p>	<p>NUCLEI FAMILIARI CON FIGLI MINORENNI</p> <p>BARRARE LA CASELLA:</p> <p><input type="checkbox"/> NEL NUCLEO FAMILIARE, IN PRESENZA DI FIGLI MINORENNI, ENTRAMBI I GENITORI, O L'UNICO GENITORE PRESENTE, HANNO SVOLTO ATTIVITÀ DI LAVORO O DI IMPRESA PER ALMENO SEI MESI NELL'ANNO DI RIFERIMENTO DEI REDDITI DICHIARATI (ES. NEL 2020 L'ANNO DI RIFERIMENTO È IL 2018)</p> <p><input type="checkbox"/> IL NUCLEO È COMPOSTO ESCLUSIVAMENTE DA GENITORE SOLO CON I SUOI FIGLI MINORENNI (NEL CASO DI GENITORI NON CONVIVENTI E NON CONIUGATI TRA LORO, VEDI ISTRUZIONI)</p>																																															
	<p>NUCLEI FAMILIARI CON ALMENO TRE FIGLI</p> <p>Indicare il numero di figli (anche maggiorenni) degli stessi genitori, ovvero di uno stesso componente o del suo coniuge</p> <p>N. FIGLI ____ DI CUI CONVIVENTI ____</p>																																															
QUADRO B CASA DI ABITAZIONE	<p>VIA _____ N. _____ CAP _____</p> <p>COMUNE _____ PR. _____</p>																																															
	<p>Poiché il nucleo familiare ristretto non include tutti i componenti la famiglia anagrafica, può darsi il caso in cui il proprietario o il locatario sia membro della famiglia anagrafica, ma non del nucleo ristretto. Nell'elenco sottostante barrare la casella "di proprietà" ovvero "in locazione" solo se il proprietario o il locatario sono inclusi nel nucleo ristretto di cui al Quadro A.</p> <p><input type="checkbox"/> DI PROPRIETÀ (O ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO COME L'USUFRUTTO, ETC.)</p> <p><input type="checkbox"/> IN LOCAZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO (ES. COMODATO GRATUITO)</p>																																															
<p>CONTRATTO DI LOCAZIONE</p>	<p>Codice fiscale dell'intestatario o degli intestatari del contratto</p> <p>1 _____</p> <p>2 _____</p>																																															
	<p>Estremi di registrazione del contratto di locazione:</p> <p>DATA _____ SERIE _____ NUMERO _____ / _____ COD. UFFICIO _____</p>																																															
<p>CONIUGI CON DIVERSA RESIDENZA</p>	<p>Canone annuale della locazione, previsto dal contratto: € _____</p>																																															
	<p>I coniugi, per tutto il periodo di validità della dichiarazione, scelgono come residenza familiare di riferimento quella:</p> <p>BARRARE LA CASELLA</p> <p><input type="checkbox"/> DEL DICHIARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> DEL CONIUGE</p> <p>In caso di mancato accordo, vedi istruzioni.</p>																																															