



## Disoccupazione agricola e/o assegno per il nucleo familiare - 1/7

ALL'UFFICIO INPS DI

COGNOME   NOME

CODICE FISCALE   NATO/A IL GG/MM/AAAA

A   PROV.

STATO   CITTADINANZA

RESIDENTE / DOMICILIATO IN   PROV.

INDIRIZZO   CAP

FRAZIONE   STATO

TELEFONO \*   CELLULARE \*

INDIRIZZO E-MAIL\*

\* Dati facoltativi

**Stato civile**  
Barrare la casella corrispondente

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

**Chiedo per l'anno** \_\_\_\_\_  
Barrare la casella corrispondente

la disoccupazione agricola (con requisiti normali o con requisiti ridotti)  
 l'assegno per il nucleo familiare

**Mandato di assistenza e rappresentanza**

Io sottoscritto delego il Patronato \_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_ presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'art. 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'Inps per la trattazione della presente domanda di disoccupazione agricola e/o assegno nucleo familiare.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Timbro del patronato e firma dell'Operatore \_\_\_\_\_

**Delega per la trattenuta delle quote sindacali**

Io sottoscritto autorizzo, ai sensi dell'art.2 della legge 27 dicembre 1973, n.852, ad effettuare sulla indennità di disoccupazione agricola spettante la trattenuta di € \_\_\_\_\_ (importo da indicare a cura dell'assicurato) da versare, a titolo di quota associativa, alla seguente organizzazione sindacale \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Timbro dell'Associazione Sindacale e firma del Rappresentante \_\_\_\_\_



## Disoccupazione agricola e/o assegno per il nucleo familiare - 2/7

**● Detrazioni di imposta** (È indispensabile esercitare una scelta)  
(art. 23 del D.P.R. 29 settembre 1973 n. 600 e successive modifiche e integrazioni)

- Non chiedo alcuna detrazione
- Chiedo la detrazione per lavoro dipendente (di cui all'art. 13 del TUIR del DPR 917/1986)
- Chiedo la detrazione per carichi di famiglia (di cui all'art. 12 del TUIR del DPR 917/1986)  
(è obbligatorio presentare il modello MV10 debitamente compilato, disponibile sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it))

**● Dichiaro**  
Barrare la casella corrispondente

- di avere svolto attività autonoma nella Gestione (coltivatori diretti, mezzadri, coloni, artigiani, commercianti, pescatori della piccola pesca, parasubordinati) \_\_\_\_\_ pur non essendovi iscritto
- di avere svolto lavoro in paese comunitario
  - anno di competenza della prestazione
  - anno precedente

**● Giornate non indennizzabili relative all'anno di competenza della prestazione di disoccupazione**  
Barrare la casella corrispondente

- servizio civile sostitutivo del servizio militare dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- espatrio definitivo in paese non comunitario avvenuto in data \_\_\_\_\_
- soggiorno in paese extracomunitario dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- indennità di disoccupazione agricola/non agricola a carico di istituzione straniera

**● Componenti del nucleo familiare del/della richiedente** (Barrare la casella corrispondente)

1

<input type="radio"/> COGNOME	<input type="text"/>	<input type="radio"/> NOME	<input type="text"/>
<input type="radio"/> CODICE FISCALE	<input type="text"/>	<input type="radio"/> NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
<input type="radio"/> A	<input type="text"/>	<input type="radio"/> PROV.	<input type="text"/>
<input type="radio"/> STATO	<input type="text"/>		
<input type="radio"/> GRADO DI PARENTELA	<input type="text"/>		
<input type="radio"/> inabile	<input type="radio"/> residente all'estero		

2

<input type="radio"/> COGNOME	<input type="text"/>	<input type="radio"/> NOME	<input type="text"/>
<input type="radio"/> CODICE FISCALE	<input type="text"/>	<input type="radio"/> NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
<input type="radio"/> A	<input type="text"/>	<input type="radio"/> PROV.	<input type="text"/>
<input type="radio"/> STATO	<input type="text"/>		
<input type="radio"/> GRADO DI PARENTELA	<input type="text"/>		
<input type="radio"/> inabile	<input type="radio"/> residente all'estero		



## Disoccupazione agricola e/o assegno per il nucleo familiare - 3/7

3

COGNOME  NOME   
 CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA   
 A   PROV.   STATO   
 GRADO DI PARENTELA   
 inabile  residente all'estero

4

COGNOME  NOME   
 CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA   
 A   PROV.   STATO   
 GRADO DI PARENTELA   
 inabile  residente all'estero

5

COGNOME  NOME   
 CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA   
 A   PROV.   STATO   
 GRADO DI PARENTELA   
 inabile  residente all'estero

6

COGNOME  NOME   
 CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA   
 A   PROV.   STATO   
 GRADO DI PARENTELA   
 inabile  residente all'estero



## Disoccupazione agricola e/o assegno per il nucleo familiare - 4/7

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

- Nell'anno 20\_\_ \_\_ io ed i miei familiari
  - non abbiamo conseguito redditi
  - abbiamo conseguito i seguenti redditi (compilare la tabella sottostante)

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE				
FAMILIARI				
TOTALE				

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 dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE				
FAMILIARI				
TOTALE				

- Nell'anno 20\_\_ \_\_ io ed i miei familiari
  - non abbiamo conseguito redditi
  - abbiamo conseguito i seguenti redditi (compilare la tabella sottostante)

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE				
FAMILIARI				
TOTALE				

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 dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE				
FAMILIARI				
TOTALE				



## Disoccupazione agricola e/o assegno per il nucleo familiare - 5/7

### Dichiarazione di responsabilit  del richiedente (DPR n. 445 del 28/12/2000)

**Dichiaro che:**

- non percepisco, n  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 alle pag. 2 / 3 per un importo mensile di euro \_\_\_\_\_ pagato da \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pag. 2 / 3 per un importo mensile di euro \_\_\_\_\_ pagato da \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

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

**COGNOME**  **NOME**

**NATO/A IL** GG/MM/AAAA  **A**

**CODICE FISCALE**

- percepisce il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pag. 2 / 3 per un importo mensile di euro \_\_\_\_\_ pagato da \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ha richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pag. 2 / 3 per un importo mensile di euro \_\_\_\_\_ pagato da \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Modalit  di pagamento

- bonifico presso ufficio postale
- accredito sul conto corrente bancario o postale

**CODICE IBAN**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## Disoccupazione agricola e/o assegno per il nucleo familiare - 6/7

### Dichiarazione di responsabilità

Mi impegno a comunicare, entro 30 giorni, qualsiasi variazione; sono consapevole che la mancata o tardiva comunicazione di tali variazioni comporterà il recupero delle somme percepite indebitamente.

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

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

## 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.*



## Disoccupazione agricola e/o assegno per il nucleo familiare - 7/7

### ● Richiesta da parte dell'erede del titolare delle prestazioni

Questa parte va utilizzata solo se il titolare delle prestazioni è deceduto (Delibera C.d.A. n. 11 del 9 gennaio 1976, circolare n. 450 del 20 febbraio 1976).

<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
<input type="text"/>	CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
<input type="text"/>	A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	STATO	<input type="text"/>	CITTADINANZA	<input type="text"/>
<input type="text"/>	RESIDENTE / DOMICILIATO IN	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	INDIRIZZO	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
<input type="text"/>	FRAZIONE	<input type="text"/>	STATO	<input type="text"/>
<input type="text"/>	TELEFONO *	<input type="text"/>	CELLULARE *	<input type="text"/>
<input type="text"/>				

In qualità di \_\_\_\_\_ \*\*, erede del titolare, deceduto in data \_\_\_\_\_ , chiedo il pagamento delle prestazioni ad esso spettanti.

### ● Modalità' di pagamento

- bonifico presso ufficio postale
- accredito sul conto corrente bancario o postale

<input type="text"/>	CODICE IBAN	<input type="text"/>
----------------------	-------------	----------------------

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Dati facoltativi

\*\* Indicare il rapporto di parentela tra le seguenti opzioni: CONIUGE – FIGLIO/A – ALTRO



## Disoccupazione agricola e/o assegno per il nucleo familiare

Per ottenere l'indennità e/o l'assegno, oltre a possedere i requisiti di legge, il lavoratore agricolo deve compilare il modulo in tutte le sue parti e presentarlo presso gli uffici dell'Inps della sua zona di residenza, o per posta (o fax) o tramite un ente di patronato che, per legge, offre assistenza gratuita. La domanda per le prestazioni di disoccupazione deve essere presentata entro il 31 marzo dell'anno successivo a quello in cui si è verificata la disoccupazione.

### L'indennità di disoccupazione

#### ● A chi spetta

Agli operai agricoli a tempo determinato, agli operai agricoli a tempo indeterminato che hanno lavorato per una parte dell'anno, ai compartecipanti familiari, ai piccoli coloni e ai coltivatori diretti che integrano fino a 51 le giornate di iscrizione negli elenchi mediante versamenti volontari.

Per ottenere l'indennità di disoccupazione è necessario avere determinati requisiti:

#### per l'indennità di disoccupazione con requisiti normali

- iscrizione negli elenchi nominativi degli operai agricoli (predisposti da Inps e affissi all'Albo pretorio del Comune di residenza del lavoratore) relativi all'anno per il quale è richiesta l'indennità
- iscrizione negli elenchi nominativi per un altro anno oltre quello cui si riferisce la richiesta di prestazione oppure un contributo settimanale per disoccupazione, versato per attività dipendente non agricola prestata anteriormente al biennio solare precedente la domanda
- almeno 102 contributi giornalieri versati per attività dipendente agricola ed eventualmente non agricola nel biennio solare precedente la domanda

#### per l'indennità di disoccupazione con requisiti ridotti

- almeno 78 giornate di attività dipendente agricola ed eventualmente non agricola effettuate nell'anno di riferimento della domanda
- iscrizione negli elenchi nominativi per un altro anno oltre quello cui si riferisce la richiesta di prestazione oppure un contributo settimanale per disoccupazione, versato per attività dipendente non agricola prestata anteriormente al biennio solare precedente la domanda

#### ● Cosa spetta

(requisiti normali)

- agli operai agricoli a tempo determinato viene corrisposta un'indennità pari al 40% della retribuzione di riferimento, per un numero di giornate uguale a quelle lavorate nel settore agricolo ed eventualmente non agricolo nei limiti del parametro annuo di 365 giornate
- agli operai agricoli a tempo indeterminato è corrisposta un'indennità del 30% della retribuzione effettivamente percepita per un numero di giornate pari a quelle lavorate nel settore agricolo ed eventualmente non agricolo nei limiti del parametro annuo di 365 giornate

(requisiti ridotti)

- un'indennità pari al 30% della retribuzione di riferimento corrisposta per un numero di giornate uguale a quelle lavorate nel settore agricolo ed eventualmente non agricolo nei limiti del parametro annuo di 312 (o 365) giornate

#### ● Dati, informazioni e dichiarazioni indispensabili alla liquidazione della disoccupazione

(articolo 1, comma, 783, legge 296/06)

- dati anagrafici del richiedente (pagina 1)
- dati relativi attività lavorativa del richiedente (pagina 2)

#### Documenti da allegare per la liquidazione della disoccupazione agricola in particolari casi

- Fotocopia di un documento di identità personale se la domanda e le dichiarazioni di responsabilità non sono firmate in presenza di un funzionario dell'Istituto



## Disoccupazione agricola e/o assegno per il nucleo familiare

- modulo DL.86/88 bis\*\* se il lavoratore ha svolto attività lavorativa anche in un settore non agricolo
- modulo E301\*\* se il lavoratore ha svolto attività lavorativa agricola/non agricola in un paese comunitario
- fotocopia del passaporto se il lavoratore è espatriato temporaneamente o definitivamente in paese non comunitario, in caso di espatrio temporaneo, saranno considerate indennizzabili fino ad un massimo di 90 giornate
- modulo E303\*\* se il lavoratore ha percepito indennità di disoccupazione (agricola/non agricola) a carico di un'istituzione straniera
- modulo Ds. Agr/collaboratori coordinati e continuativi\*\* se il lavoratore ha svolto anche attività di collaborazione coordinata e continuativa
- modulo MV10\*\* se il lavoratore fa richiesta di detrazioni di imposta oltre quelle per lavoro dipendente e assimilati
- modulo DS/COOP nel caso in cui il lavoratore sia socio di cooperative agricole

### L'assegno per il nucleo familiare

#### ● A chi spetta

Le stesse tipologie di lavoratori che hanno diritto alla disoccupazione agricola possono chiedere anche l'assegno per il nucleo familiare, entro determinati limiti di reddito.

Gli importi dell'assegno e i limiti di reddito, stabiliti ogni anno dalla legge, sono riepilogati in tabelle disponibili sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it)

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

- dati anagrafici del richiedente (pagina 1)
- dati anagrafici e altri dati relativi alla composizione del nucleo familiare del richiedente (pagina 3)
- dati relativi ai redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo familiare (pagina 4)

#### ● Documenti da allegare in situazioni particolari

- per i figli ed equiparati\* di coniugi legalmente separati o divorziati: la dichiarazione di responsabilità o le relative sentenze;
- per i figli del coniuge nati da precedente matrimonio e per i figli naturali (propri o del proprio coniuge) riconosciuti dall'altro genitore: la dichiarazione di responsabilità o la documentazione attestante i dati anagrafici e la situazione dell'ex coniuge o dell'altro genitore
- per i figli o equiparati di età compresa tra i 18 e i 21 anni purché studenti o apprendisti in nuclei con più di tre figli o equiparati\* di età inferiore a 26 anni:
  - la dichiarazione ANF/NN\*\*(assegno familiari nucleo numeroso)
  - la dichiarazione sostitutiva attestante la qualità di studente o la qualifica di apprendista o la relativa documentazione (certificato di frequenza scolastica/universitaria o formulario E402\*\* se il figlio risiede in uno Stato della Unione Europea; copia del contratto di apprendista o formulario E404\*\* se il figlio risiede in uno Stato dell'Unione Europea)
- per i minori affidati a strutture pubbliche e collocati in famiglia: la dichiarazione o i relativi provvedimenti
- per i fratelli, le sorelle, i nipoti del/della richiedente orfani di entrambi i genitori, non aventi diritto alla pensione ai superstiti: la 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;
- per i familiari residenti all'estero di cittadino italiano, comunitario o cittadino straniero di Stato convenzionato:
  - se il richiedente è cittadino italiano: la dichiarazione di responsabilità attestante la composizione del nucleo familiare residente all'estero;
  - se il richiedente è cittadino comunitario: la dichiarazione di responsabilità attestante la composizione del nucleo familiare residente all'estero o il formulario E401\*\* opportunamente compilato;

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

\*\* Moduli disponibili sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it)



## Disoccupazione agricola e/o assegno per il nucleo familiare

- se il richiedente è cittadino extracomunitario residente in Italia con versamenti previdenziali in almeno due Stati membri dell'Unione Europea: il certificato di residenza o l'autocertificazione e il formulario E205\*\*;
- se il richiedente è cittadino di Stato straniero convenzionato: il certificato di cittadinanza e il certificato di stato di famiglia rilasciato dagli uffici anagrafici del luogo ove risiedono i familiari nello Stato convenzionato o le certificazioni particolari valide secondo la legge locale tradotte e convalidate dal Consolato italiano
- per i nipoti minori a carico del/della nonno/a richiedente:
  - la dichiarazione di responsabilità del richiedente attestante la discendenza del/i nipote/i in linea retta e il mantenimento abituale del/i minore/i;
  - la dichiarazione di responsabilità del/i genitore/i con la quale attestano di non poter provvedere al mantenimento del/i figlio/i perché non svolgono attività lavorativa e non posseggono redditi di alcuna natura;
  - la dichiarazione di responsabilità degli eventuali altri ascendenti dalla quale risulti che non hanno richiesto per il passato e si impegnano a non richiedere per il futuro analogo trattamento di famiglia per gli stessi minori
- **Documenti da allegare per richiedere l'aumento dei livelli reddituali se i familiari si trovano in particolari condizioni:**
  - per i familiari minorenni con persistente difficoltà a svolgere funzioni o compiti propri della loro età, la documentazione sanitaria attestante tali difficoltà, oppure:
    - il modulo SS3/AF\*\* (se il familiare è residente in Italia) compilato dal medico di famiglia.
    - il formulario E 404\*\* (se residente in uno Stato membro dell'Unione Europea) compilato dal medico incaricato dall'organismo competente;
    - la certificazione sanitaria estera convalidata dal Consolato Italiano (se residente in altro Stato estero)
  - per i familiari maggiorenni inabili con assoluta e permanente impossibilità a svolgere qualsiasi attività lavorativa, la documentazione sanitaria attestante l'inabilità oppure:
    - il modulo SS 3/AF\*\* compilato dal medico di famiglia (se il familiare è residente in Italia);
    - il formulario E 404\*\* (se residente in uno Stato membro dell'Unione Europea) compilato dal medico incaricato dall'organismo competente;
    - la certificazione sanitaria estera convalidata dal Consolato Italiano (se residente in altro Stato estero)

### ● Redditi da dichiarare

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 deduzioni e 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 (pag. 4/8)

- Nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi da lavoro dipendente e assimilati, da pensione, da prestazione (disoccupazione, malattia, cassa integrazione ecc) redditi percepiti in Italia o all'estero, compresi gli arretrati.
- Nella seconda colonna devono essere indicati i redditi di qualsiasi natura derivanti da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, al lordo dell'eventuale detrazione dell'abitazione principale.
- Nella terza colonna deve essere indicato il tipo di modello fiscale su cui è riportato l'importo dei vari redditi dichiarati (CUD o certificazione reddituale, 730, Unico, 770) nel caso in cui il richiedente sia tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi.
- Nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2).



## Disoccupazione agricola e/o assegno per il nucleo familiare

**Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva** (pag. 4/8)  
(da indicare solo se i redditi superano complessivamente 1032,91 euro)

- Nella prima colonna devono essere indicati 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.
- Nella seconda colonna devono essere indicati altri redditi che sono soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva: interessi bancari e postali, premi del lotto e dei concorsi pronostici, rendite da buoni del tesoro ecc.
- Nella terza colonna deve essere indicato il modello fiscale rilasciato dall'ente erogatore
- Nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2).

**Redditi che non si dichiarano** (pag. 4/8)

Trattamenti di famiglia dovuti per legge; arretrati di prestazioni di integrazione salariale riferiti ad anni precedenti a quello di erogazione; indennità di trasferta per la parte non soggetta a 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 assoluti, ai minori invalidi non deambulanti, ai pensionati di inabilità; indennità di frequenza ai minori mutilati ed invalidi civili, indennità di comunicazione per i sordi prelinguali; indennità per i ciechi parziali; indennizzo per danni irreversibili da vaccinazioni obbligatorie, da trasfusioni e somministrazione di emoderivati.

### ● Documenti da allegare nel caso di richiesta da parte degli eredi del titolare delle prestazioni

- dichiarazione di responsabilità rilasciata dal coniuge del dante causa attestante che non è stata pronunciata sentenza di separazione/divorzio passata in giudicato, ovvero copia della sentenza di separazione o di divorzio.
- dichiarazione di responsabilità rilasciata dal richiedente attestante la presenza di un testamento, ovvero attestante l'assenza di testamento e le generalità, complete di codice fiscale, degli eredi aventi diritto.
- delega alla riscossione da parte dei coeredi in favore dell'erede richiedente rilasciata davanti ad un pubblico ufficiale.
- copia del documento di identità di ciascuno degli eredi.

### ● Precisazioni sulla richiesta da parte degli eredi degli assegni per il nucleo familiare

La prestazione, relativa ai periodi in cui il de cuius era vivente e per i quali non aveva già presentato domanda, può essere richiesta solo dagli eredi che facevano parte del suo nucleo familiare.

### ● Domanda del coniuge del richiedente per il pagamento dell'assegno per il nucleo familiare

Il coniuge del richiedente, non titolare di un proprio diritto all'ANF, può chiedere l'erogazione della prestazione, spettante all'avente diritto, mediante presentazione del modello ANF/559 (COD. SR56).

**La dichiarazione di responsabilità che si trova all'interno del modulo deve essere firmata ed accompagnata dalla copia di un documento di riconoscimento.**