

# **DOMANDA PER L'ASSEGNO DEL NUCLEO FAMILIARE**

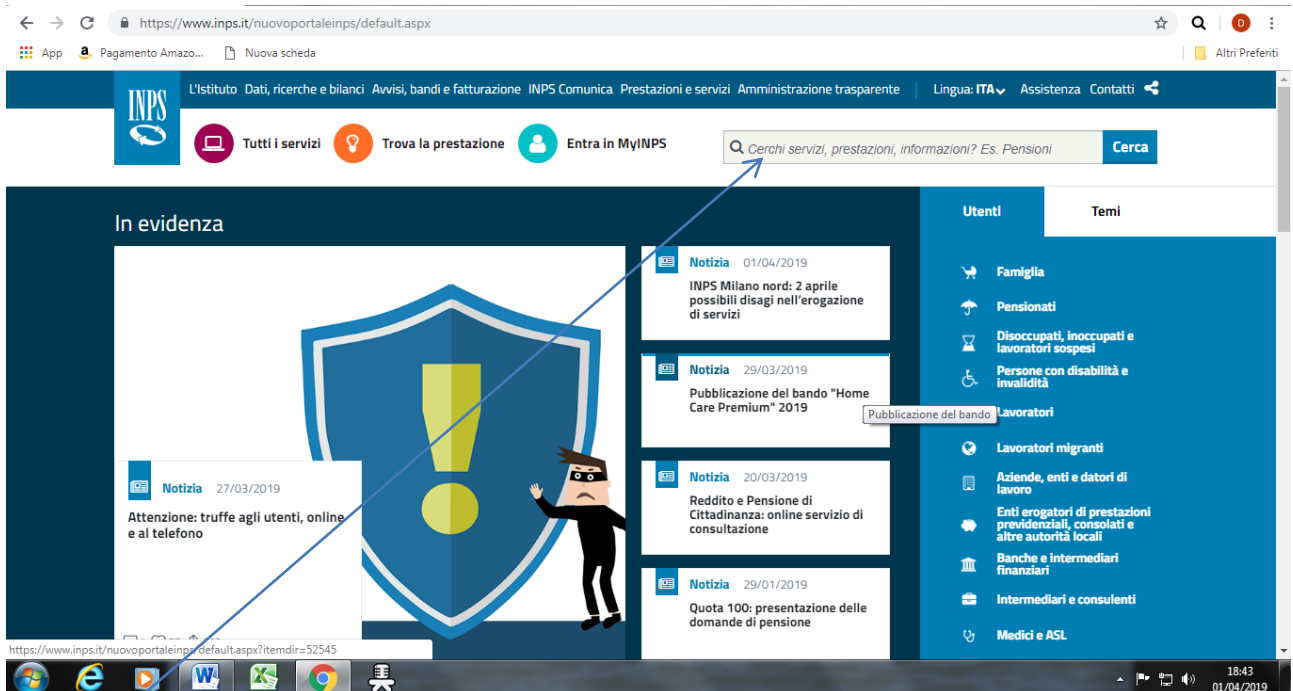
**Breve guida illustrativa  
per effettuare la domanda su [www.inps.it](http://www.inps.it)**

**A far tempo dal 1 aprile 2019, la domanda deve essere presentata direttamente all'Inps, esclusivamente in modalità telematica.**

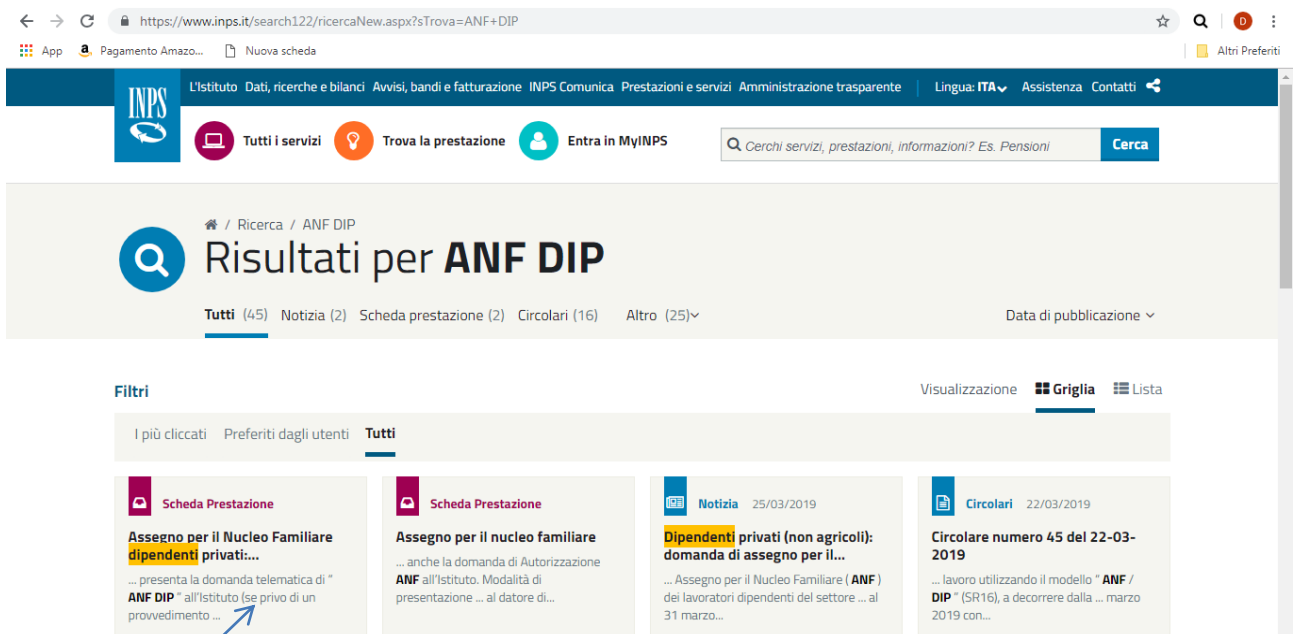
Si potrà procedere attraverso il servizio online dedicato sul sito Inps, utilizzabile con Pin Inps dispositivo, identità SPID o Carta Nazionale dei Servizi; oppure tramite patronati o intermediari dell'Istituto, anche se non in possesso del Pin Inps; o, infine, contattando il rappresentante sindacale di riferimento per usufruire dell'assistenza del patronato INAS Cisl.

In ogni caso, si dovrà essere in possesso della Dichiarazione dei redditi 2019, relativa all'anno 2018.

Collegati al sito [www.inps.it](https://www.inps.it)



Effettua la ricerca digitando: ANF DIP



Clicca su **Assegno per il Nucleo Familiare dipendenti privati**, quindi su **Accedi al servizio**

**Autenticazione**

PIN SPID CNS

**Codice Fiscale**

Codice Fiscale

**PIN**

PIN

Accedi

Per l'accesso ai servizi online è necessario il possesso di un codice PIN rilasciato dall'INPS oppure di una identità SPID o di una Carta Nazionale dei Servizi (CNS).

[Istruzioni per l'accesso](#)

[Hai smarrito il tuo PIN?](#)

[Richiedi e gestisci il tuo PIN](#)

Digita negli appositi spazi, **a caratteri maiuscoli**, il **codice fiscale** e il **PIN dispositivo** che ti è stato attribuito dall'Inps

**Sportello Virtuale per i servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni**

**Servizi Online**

Informazioni

NAISPI

DIS-COLL

Disoccupazione Rimpatriati, Mobilità e Trattamento speciale edilizia

Disoccupazione e/o ANF agricola

Maternità

Assegno di natalità - Bonus Bebè

Bonus infanzia: domanda per il congedo asilo e voucher baby sitting

Disabilità

Assegno al Nucleo Familiare

Assegni Familiari

Assegno cure antitubercolari

Assegno congedo matrimoniale

Richiamo alle armi

Rimpatrio lavoratore extracomunitario

Domanda Fondo di Garanzia

Indennità di Malattia e Degenza Ospedaliera Gestione Separata

Detrazioni unificate

Servizi di prenotazione

Qualità del servizio

Uscita

**Sportello Virtuale per i Servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni**

**BENVENUTO ALESSANDRA LUPPI**

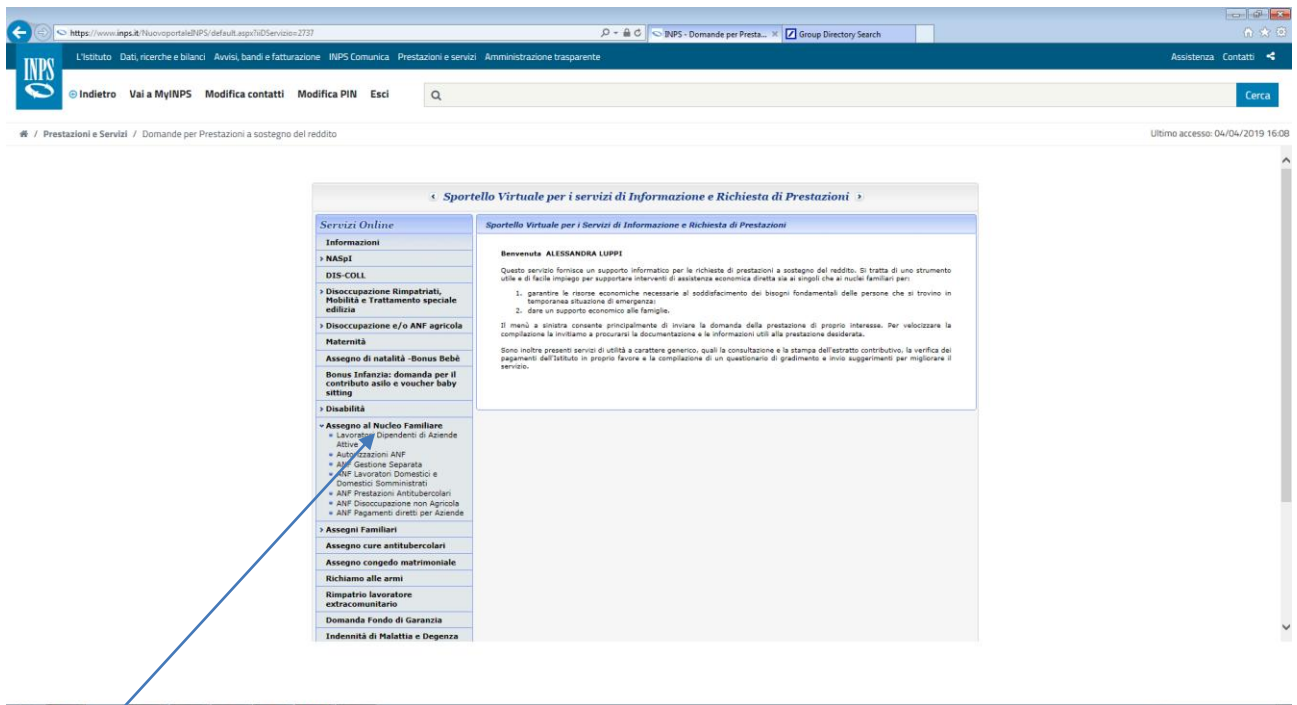
Questo servizio fornisce un supporto informatico per la richiesta di prestazioni a sostegno del reddito. Si tratta di uno strumento utile e di facile impiego per supportare interventi di assistenza economica diretta sia ai singoli che ai nuclei familiari pari:

1. garantire le risorse economiche necessarie al soddisfacimento dei bisogni fondamentali delle persone che si trovano in temporanea situazione di emergenza;
2. dare un supporto economico alle famiglie.

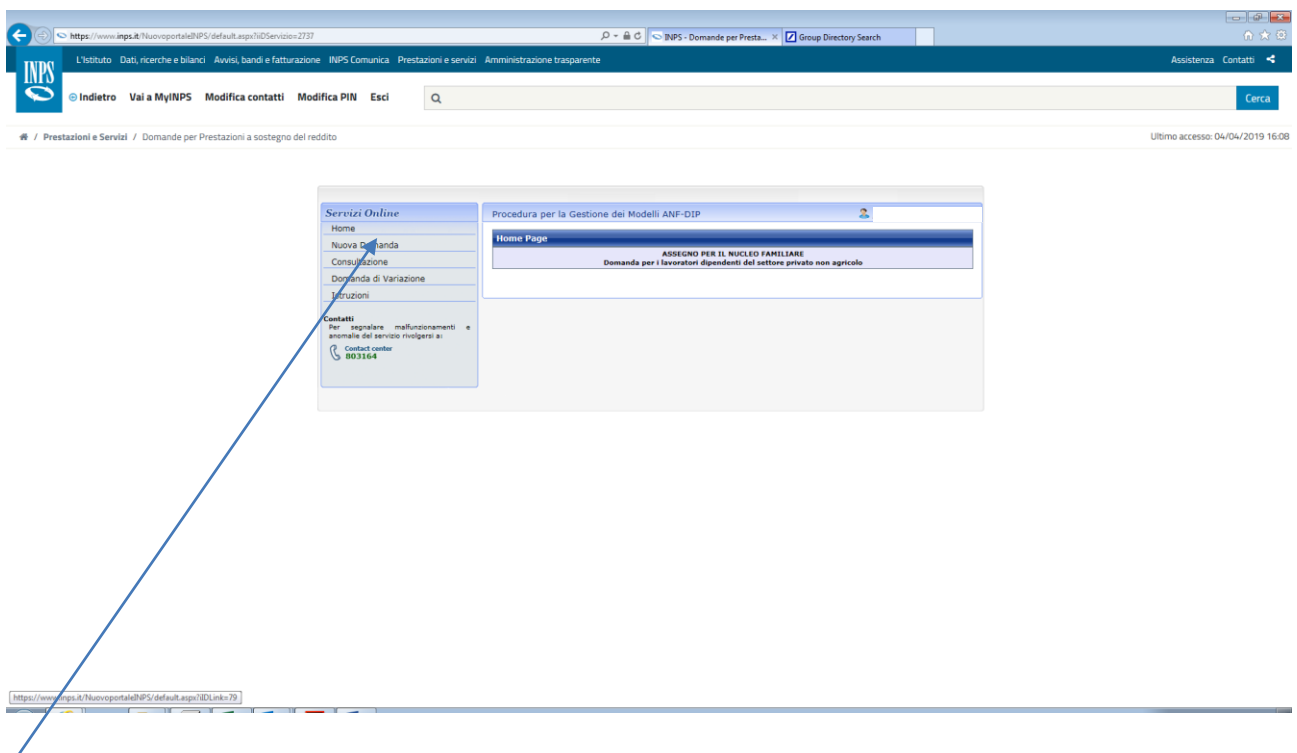
Il menu a sinistra consente principalmente di inviare la domanda della prestazione di proprio interesse. Per velocizzare la compilazione la invitiamo a procurarsi la documentazione e le informazioni utili alla prestazione desiderata.

Sono inoltre presenti servizi di utilità a carattere generico, quali la consultazione e la stampa dell'estratto contributivo, la verifica dei pagamenti dell'Istituto in proprio favore e la compilazione di un questionario di gradimento a invio suggerimenti per migliorare il servizio.

Clicca sulla voce **Assegno Nucleo Familiare**



Clicca quindi su **Dipendenti di Aziende attive**  
 Comparirà questa schermata



Inserisci una nuova domanda che tiene conto anche del periodo quinquennale di prescrizione (così come riportato nella successiva schermata)

**Servizi Online**

- Home
- Nuova Domanda
- Consultazione
- Domanda di Variazione
- Istruzioni

**Contatti**  
 Per segnalare malfunzionamenti e anomalie del servizio rivolgersi a:  
 Contact center 803164

**Procedura per la Gestione dei Modelli ANF-DIP**

**Inserimento ANF DIP**

Codice Fiscale Richiedente

**Periodi di competenza ANF**

Anno fiscale	Periodo	ANF presente	inizio	fine	
2012	Dal 03/04/2014 Al 30/06/2014	NO			NUOVO
2013	Dal 01/07/2014 Al 30/06/2015	NO			NUOVO
2014	Dal 01/07/2015 Al 30/06/2016	NO			NUOVO
2015	Dal 01/07/2016 Al 30/06/2017	NO			NUOVO
2016	Dal 01/07/2017 Al 30/06/2018	NO			NUOVO
2017	Dal 01/07/2018 Al 30/06/2019	NO			NUOVO

Seleziona l'ultimo periodo, supponendo che l'evento – per esempio nascita figlio – sia avvenuta in data 1/02/2019

Qui devi **compilare tutti i campi del soggetto richiedente**

**Consultazione**

- Domanda di Variazione
- Istruzioni

**Contatti**  
 Per segnalare malfunzionamenti e anomalie del servizio rivolgersi a:  
 Contact center 803164

**Assegno per il nucleo familiare**

**Dati domanda**

Periodo dal 01/02/2018 Periodo al 30/06/2019

All'Azienda \*Indicare il codice fiscale dell'azienda

Il richiedente è titolare della prestazione ☒ SI ☐ No

**Dati del richiedente**

**Dati anagrafici**

Cognome Nome

Codice Fiscale Nato/a il

Stato ITALIA Provincia

Nato a Cittadinanza

**Dati di residenza**

Stato ITALIA Provincia

Comune Cap

Frazione Indirizzo civico

**Contatti**

Telefono Cellulare

E-Mail

**Stato civile**

Selezione... dal \*La data è obbligatoria nel caso lo stato civile sia diverso da celibe/nubile

Prosegui compilando i campi successivi; inserisci il coniuge e alla fine clicca su **SALVA FAMILIARE**

**Servizi Online**  
 Home  
 Nuova Domanda  
 Consultazione  
 Domanda di Variazione  
 Istruzioni  
**Contatti**  
 Per segnalare malfunzionamenti  
 anomalie del servizio rivolgersi a:  
 Contact center  
 803164

Procedura per la Gestione dei Modelli ANF-DIP  
 INDIETRO AVANTI  
**Dati relativi alla composizione del nucleo familiare**  
**Dati anagrafici**  
 Codice Fiscale  CERCA  
 Cognome  Nome   
 Nato/a il  Stato   
 Provincia  Comune   
**Dati di residenza**  
 Residente   
**Altri dati**  
 Relazione di parentela  Inabile ☐  
 CANCELLA FAMILIARE SALVA FAMILIARE  
**Elenco familiari**  

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Parentela	Etereo	Inabile	Cancella	Modifica

Continua con la compilazione dei campi successivi; inserisci i/il/la figli/o/a e alla fine clicca su **SALVA FAMILIARE**

**Servizi Online**  
 Home  
 Nuova Domanda  
 Consultazione  
 Domanda di Variazione  
 Istruzioni  
**Contatti**  
 Per segnalare malfunzionamenti  
 anomalie del servizio rivolgersi a:  
 Contact center  
 803164

Procedura per la Gestione dei Modelli ANF-DIP  
 INDIETRO AVANTI  
**Dati relativi alla composizione del nucleo familiare**  
**Dati anagrafici**  
 Codice Fiscale  CERCA  
 Cognome  Nome   
 Nato/a il  Stato   
 Provincia  Comune   
**Dati di residenza**  
 Residente   
**Altri dati**  
 Relazione di parentela  Inabile ☐  
 CANCELLA FAMILIARE SALVA FAMILIARE  
**Elenco familiari**  

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Parentela	Etereo	Inabile	Cancella	Modifica
				NO	NO	✖	+

Continua inserendo tutti i figli presenti nel nucleo familiare al di sotto dell'età anagrafica di 18 anni.

Procedi – così come era previsto nel modulo cartaceo ANF/DIP – con l’inserimento del **dato reddituale del richiedente e del coniuge del richiedente**

Procedura per la Gestione dei Modelli ANF-DIP

INDIETRO AVANTI

**Redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti del nucleo familiare nell'anno 2017**

☒ Conseguito ☐ Non Conseguito

**Nell'anno 2017 io ed i miei familiari**

TITOLARE DEI REDDITI	Reddito da lavoro dipendente ed assimilati	Altri redditi	Modello fiscale	Redditi totale
Richiedente				0,00
Coniuge / Parte di unione civile				0,00
Familiari				0,00
<b>Totale</b>				0,00

**REDDITI ESENTI DA IMPOSTA**

O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA

TITOLARE DEI REDDITI	Reddito da lavoro dipendente ed assimilati	Altri redditi	Modello fiscale	Redditi totale
Richiedente				0,00
Coniuge / Parte di unione civile				0,00
Familiari				0,00
<b>Totale</b>				0,00

CANCELLA REDDITI

Clicca, nella dichiarazione, sul campo “non percepisce...”

Procedura per la Gestione dei Modelli ANF-DIP

INDIETRO ANNULLA AVANTI

**Dichiarazione di responsabilità del richiedente**

Dichiaro che:

☒ non percepisco, né 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 indicate nella sezione nucleo familiare per un importo mensile di euro [ ] pagato da [ ]

☐ ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone indicate nella sezione nucleo familiare pagato da [ ]

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

Codice fiscale [ ] CERCA CANCELLA

Cognome [ ] Nome [ ]

Data di nascita [ ] Stato [ ]

Provincia [ ] Nato a [ ]

☐ percepisce il trattamento di famiglia per le persone indicate nella sezione nucleo familiare per un importo mensile di euro [ ] pagato da [ ]

☐ ha richiesto il trattamento di famiglia per le persone indicate nella sezione nucleo familiare pagato da [ ]

## Al termine della procedura apparirà una **schermata riepilogativa della domanda**

← → ↻ https://serviziweb2.inps.it/AnfDipInterWEB/Dichiarazione.action ☆ 🔍 ⓘ ⋮

App Pagamento Amazon... Nuova scheda Altri Preferiti

**Servizi Online**  
 Home  
 Nuova Domanda  
 Consultazione  
 Domanda di Variazione  
 Istruzioni  
  
**Contatti**  
 Per segnalare malfunzionamenti  
 anomalie del servizio rivolgersi a:  
 Contact center  
 803164

Procedura per la Gestione dei Modelli ANF-DIP  
 INDIETRO SALVA DICHIARAZIONE
   
**Dati Domanda**  
 Tipo domanda: A.N.F.  
 Presentata da: Cittadino  
 Protocollo:  
 Azienda:  
 Anno fiscale: 2017  
 Periodo: Dal 01/02/2019 al 30/06/2019  
 Stato lavorazione:
   
**Dettaglio dati richiedente**  
**Dati di Anagrafici**  
 Cognome: Nome:  
 Codice fiscale: Nato il:  
 A: Provincia:  
 Stato: Cittadinanza:  
**Dati di residenza**  
 Residente/Domiciliato in: Provincia:  
 Indirizzo: Cap:  
 Frazione: Stato:  
 Recapiti: Cellulare:  
 Telefono:  
 E-mail:  
 Altri dati:  
 Stato civile:
   
**Componenti del nucleo familiare**  
 Cognome: Nome:  
 Codice fiscale: Nato il:  
 A: Provincia:  
 Stato: Inabile:  
 Relazione di Parentela:  
 Residenza:  
 Cognome: Nome:  
 Codice fiscale: Nato il:  
 A: Provincia:  
 Stato: Inabile:  
 Relazione di Parentela:  
 Residenza:
   
**Redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti del nucleo familiare nell'anno 2017**  
**REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF**  

TITOLARE DEI REDDITI	Reddito da lavoro dipendente ed assimilati	Altri redditi	Modello fiscale	Redditi totale
Richiedente				
Coniuge / Parte di unione civile				
Familiari				0

  
**REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA**  

TITOLARE DEI REDDITI	Reddito da lavoro dipendente ed assimilati	Altri redditi	Modello fiscale	Redditi totale
Richiedente	0	0		0
Coniuge / Parte di unione civile	0	0		0
Familiari				0

  
**Dichiarazione di responsabilità del richiedente**

**SALVA** affinché la **dichiarazione** risulti **acquisita**

**Nota bene:** laddove il nucleo familiare sia costituito da genitore single e da conviventi more uxorio, occorre effettuare un altro tipo di procedure per la RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ANF.