

modulo domanda assegno statale ai nuclei familiari con almeno tre figli minori

COMUNE DI _____

LEGGE 448/98 ART.65 DOMANDA ASSEGNO AI NUCLEI FAMILIARI CON ALMENO TRE FIGLI MINORI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

residente a _____ prov. (_____) in via _____

n. _____ tel. _____ altro recapito _____

codice fiscale: _____

consapevole delle responsabilità amministrative e penali che assume, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445 del 28.12.2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

- che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ figli di età inferiore ai 18 anni;
- che il requisito, relativo alla composizione del nucleo familiare con almeno 3 figli minori, decorre dal giorno _____;
- che l'ISE del nucleo familiare è pari ad euro _____;
- che si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del requisito relativo alla composizione del nucleo familiare o del reddito.

CHIEDE

- la concessione dell'assegno per il nucleo familiare ai sensi dell'art.65 della legge 23 dicembre 1998 n. 488 e successive modifiche, per il periodo dal _____ al _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- copia certificazione I.S.E.E. in corso di validità
- copia del documento di identità del dichiarante

Qualora venga concesso il beneficio economico richiesto, chiede che il pagamento avvenga a mezzo:

- assegno circolare
- bonifico bancario/postale su conto corrente:

Intestato a _____

CODICE IBAN (27 caratteri)	
ISTITUTO DI CREDITO	
FILIALE DI	

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30.06.2003 n. 196, come pubblicata sul sito web del Comune sezione privacy, ovvero consegnatami all'atto della presentazione dell'istanza.

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____

()Allegare copia di documento di identità valido nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata in presenza dell'incaricato addetto all'ufficio ricevente.*