Settore Servizi Sociali

Domanda di ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE - ANNO 2017 (Ai sensi dell' art. 65 L. 448/98 e successive modificazioni)

Il/la sottoscritto/a **COGNOME**_____**NOME**_____

nato/a_____il___/___/_____residente a _____) in via _____

n°_____gap. _____ **Tel.**_____**eMail**_____

C.F.L L L L L L L L L L L L L L L L in qualità di genitore con almeno tre figli minori:

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ DICHIARA:

✓ di essere cittadino/a - italiano/a - comunitario/a - di essere cittadino/a extracomunitario/a in possesso di

(indicare il tipo di permesso e allegarne copia) _____

✓che nel nucleo familiare, la presenza di 3 figli minori residenti, sussiste dalla data del ____/___/2017 al ____/____/2017

✓che non è stata presentata, per l'anno richiesto, dall'altro genitore,

Cognome_____ **Nome**_____la domanda per richiedere il medesimo assegno;

✓che nel proprio nucleo familiare sono presenti (almeno tre figli minori di 18 anni, dei quali n._____ in affido presso terzi

- di essere in possesso dell'**Attestazione ISEE** rilasciata il ___/___/_____con **Valore ISEE**

€_____ **(allegare copia)**

Solo in caso di imminente scadenza è possibile allegare "la ricevuta" di presentazione della DSU.

✓di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli e al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso

✓di non aver presentato la stessa domanda ad altro Comune, per l'anno corrente

✓di comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare

✓di chiedere, in caso di concessione dell'assegno, che la somma sia corrisposta con la seguente modalità di pagamento

(il/la richiedente deve essere intestatario/a o contestatario/a del conto corrente o del libretto postale) :

- assegno circolare non trasferibile intestato al richiedente - bonifico bancario - libretto postale

Cod. IBAN L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L **(allegare copia Iban)**

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, dichiara di essere informato sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali

saranno oggetto di trattamento da parte del Comune secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;

La presente richiesta viene inoltrata dal sottoscritto in qualità di responsabile, ai sensi dell'art. 6 del decreto del Presidente della repubblica 30.05.1989, 223, delle dichiarazioni anagrafiche.

Data ____/____/____ **Firma** _____

ATTENZIONE: Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della domanda, occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità.