DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

All'Ufficio Sociale Associato
piazza del Comune, 20
59024 Vernio (PO)

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)_____

nato/a il_____/_____/_____a_____Prov. _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____

in Via/P.zza_____n._____

Tel._____e-mail_____

CHIEDE

che per l'anno_____(1) gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della legge n. 448 del 23/12/1998 e successive modifiche;

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che il proprio nucleo familiare è costituito da almeno 3 minorenni dalla data del____/____/_____(2)
2. di essere convivente di tre o più figli minori in qualità di:

   □ genitore;
   □ coniuge del genitore_____(nome e cognome);
   □ adottante.

NOTE:

(1) indicare l'anno di riferimento della domanda;
(2) indicare la data, relativamente all'anno di validità della domanda, in cui la composizione del nucleo familiare è costituita da almeno 3 figli minori;
(3) in attesa del rilascio del Permesso di Soggiorno CE per soggiornante di lungo periodo presentare copia della richiesta consegnata alla Questura.

CHIEDE CHE

in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

☐ accredito sul seguente Conto Corrente di cui è intestatario o cointestatario:

ISTITUTO BANCARIO	
COORDINATE BANCARIE (IBAN)	
I T	

☐ accredito sul seguente Libretto Postale di cui è intestatario o cointestatario:

COORDINATE BANCARIE (IBAN)
I T

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA

☐ fotocopia documento d'identità in corso di validità;
☐ titolo di soggiorno (3);
☐ attestazione ISEE;
☐ in caso di separazione: copia della sentenza di separazione.

Data, _____

Firma leggibile

_____

N.B. L'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 c.1 D.P.R. 445/2000).

Da riconsegnare a:
Ufficio Sociale Associato – piazza del Comune, 20 – 59024 Vernio (PO)
L'accesso all'Ufficio è consentito SOLAMENTE tramite APPUNTAMENTO

Telefono 0574 931036 – 0574 931066
e.mail: sociale@bisenzio.it