

AL COMUNE DI SAN DEMETRIO NE' VESTINI (AQ)

DOMANDA ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE Art. 65 L. n° 448/1998 e successive modificazioni e/o integrazioni
--

Il/La sottoscritto/a
nato/a il e
residente a San Demetrio Ne' Vestini in Via/P.zza
n° telefono
C.F. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

CHIEDE

che gli/le venga concesso per l'anno _____ l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della L. n° 448/1998 e successive modificazioni e/o integrazioni per i nuclei familiari con la presenza di almeno 3 figli minori.

In caso di accoglimento della domanda, chiede inoltre che l'assegno venga erogato tramite:

accredito sul conto corrente bancario n° ISTITUTO DI CREDITO
..... AGENZIA
CIN CAB ABI

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere cittadino italiano e/o di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- di avere n° figli minori di anni 18, dei quali n° in affidamento presso terzi (L. 184/83);
- che nel nucleo familiare, per l'anno _____, la presenza di 3 figli minori di anni 18 sussiste dal/...../..... fino al/...../.....;
- che non è stata presentata, per l'anno _____, dall'altro genitore dei bambini, la domanda per l'ottenimento dell'assegno di cui alla presente richiesta;

* * *

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda la "Dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate" rispetto alla cui compilazione è consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalla vigente normativa per coloro che rendono attestazioni false od incomplete.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente l'attestazione INPS-ISEE n°
rilasciata da e relativa al proprio nucleo familiare, tuttora
valida, e la cui scadenza è prevista per il giorno

San Demetrio Ne' Vestini, li _____

Firma del/la richiedente _____

Il/La sottoscritto/a inoltre dichiara di accettare, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

San Demetrio Ne' Vestini, li _____

Firma del/la richiedente _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax oppure a mezzo posta.