

**DOMANDA PER ATTRIBUZIONE ASSEGNO PER IL
NUCLEO FAMILIARE** (art. 65 L. 448/1998 ss.mm.ii.) **ANNO 2017**

Io sottoscritt _____ nat_ il _____ a _____
_____, **residente a CAVALLERMAGGIORE** in Via _____

telefono _____

ritenendo di possedere tutti i requisiti richiesti dalla legge n. 448/1998 art. 65 come modificata dall'art. 50 della legge 17.05.1999 n. 144

CHIEDE

L'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare per l'anno 2017, facendo presente che le condizioni prescritte dalla legge n. 448/1998 art. 65 sussistono dal _____,

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

dalla data sopra indicata la composizione del proprio nucleo familiare comprende n. _____ figli minori di anni 18, come risulta dallo stato di famiglia sotto riportato:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA

- di essere residente a Cavallermaggiore;
- di essere cittadino/a italiano/a comunitario/a extracomunitario/a;
- di essere in possesso di permesso di soggiorno per lungo periodo CE;
- di essere in possesso dell'attestazione ISEE in corso di validità di p _____;
- di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la revoca completa o parziale dell'assegno richiesto;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune e/o della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato;

Per quanto concerne la situazione reddituale e patrimoniale del nucleo familiare, la stessa risulta dalla dichiarazione I.S.E. allegata alla presente.

La presente richiesta viene inoltrata dal sottoscritto in qualità di responsabile, ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. 30.05.1989 n. 223, delle dichiarazioni anagrafiche.

CHIEDE

Che l'assegno venga erogato tramite accredito sul seguente conto corrente:

Il codice IBAN sul quale versare il contributo:
Intestato a _____
□□ □□ □ □□□□□ □□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□
Istituto di Credito/Ufficio Postale (specificare) _____

Si allega:

- Copia dell'ATTESTAZIONE I.S.E.E. in corso di validità;
- Copia del documento d'identità;
- Copia dell'Attestazione di soggiorno (per cittadini comunitari);
- Copia del Permesso di soggiorno per lungo periodo CE (per cittadini extracomunitari).

Cavallermaggiore, _____

RICHIEDENTE

N.B.: l'omissione del codice IBAN comporta l'impossibilità al versamento del contributo

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii.

Dichiara altresì di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cavallermaggiore, _____

FIRMA

Sottoscritto in mia presenza in data _____
Il funzionario ricevente _____