

AL COMUNE DI
11020 SAINT-CHRISTOPHE AO

DOMANDA DI ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE

(ai sensi della legge n. 448/1998 – art. 65)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a a (.....) il.....
residente a in via..... N....
Tel./Cell. Codice Fiscale:

- Cittadino Italiano
- Cittadino dell'Unione Europea residente _____ (*indicare lo Stato*)
- Cittadino extracomunitario in possesso del Permesso per Soggiornanti di Lungo Periodo CE (ex Carta di Soggiorno) i cui familiari non aventi la cittadinanza di uno stato membro siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

in qualità di: • genitore • affidatario

con tre figli minori di anni 18 presenti nella propria famiglia anagrafica

CHIEDE

che gli/le sia concesso **l'assegno per il NUCLEO FAMILIARE** previsto dall'art. 65 della legge 448/1998 e s.m.i. A tal fine

DICHIARA

che il requisito relativo alla composizione del nucleo familiare nel quale sono od erano presenti ed effettivamente conviventi e non affidati a terzi o a comunità i 3 figli minori per i quali si chiede l'assegno, sussiste dalla data del _____ .

Dichiara di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo.

Allega alla presente domanda:

- Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare;

Solo per i Cittadini di Paesi extracomunitari:

- Permesso di Soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

Inoltre per domande presentate da familiari non aventi la cittadinanza di uno stato membro:

- Permesso di soggiorno o Carta di soggiorno permanente per familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato Membro.

In caso di accoglimento della presente richiesta, l'importo attribuitomi dovrà essere accreditato sul conto corrente Bancario o Postale, **intestato o cointestato al richiedente**, presso la banca _____ Agenzia di _____

indicare il codice IBAN (codice di 27 caratteri alfanumerici):

(obbligatorio, ai sensi della L. 214/2011, per importi superiori ai 1.000,00 Euro)

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/00. Dichiaro altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Saint-Christophe, _____ Firma _____

Esente da bollo ai sensi dell'art. 8, 3° comma e art. 9, 1° comma della vigente tabella delle esenzioni annessa al D.P.R. 642/1972.-

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dell'art. 35 della L.R. 19 del 6 agosto 2007, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente per fax, via telematica, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Il sottoscritto/a _____ dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DLs. 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

Saint-Christophe, _____ Firma _____