

Prot.n. del / /

Sportello Sociale Comune di _____

DOMANDA DI ASSEGNO PER NUCLEI FAMILIARI NUMEROSI - 2013

La domanda può essere presentata per l'anno 2013 entro il 31/01/2014

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

cittadinanza _____ Cod. Fisc _____

cell _____ email/ fax _____

Eventuale indirizzo diverso dalla residenza a cui inviare le comunicazioni

CHIEDE

l'erogazione dell'assegno per nuclei familiari numerosi, così come previsto dalla legge 448/1998 e successive modificazioni e integrazioni.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt.46, 47 del DPR 445/2000 "Testo Unico sulla documentazione amministrativa" e consapevole, in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici conseguiti, in base all'art.75 del DPR 445/2000

D I C H I A R A

DA COMPILARE IN OGNI PARTE

- a) di essere cittadina/o
- italiana/o ;
 - di essere cittadina/o dell'Unione Europea;
 - di essere rifugiato politico (allegare copia documentazione)
 - di essere beneficiario di protezione sussidiaria (allegare copia documentazione)
 - che non è stata presentata**, per l'anno richiesto, dall'altro genitore la domanda per l'ottenimento del richiesto assegno
- b) che nel corrente anno la presenza di tre figli minori nel nucleo familiare , come previsto dalle norme di legge decorre dal ___/___/2013 al ___/___/2013;
- c) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione familiare che possa incidere sulla corresponsione dell'assegno;
- d) di avere un ISE pari a € _____; un ISEE pari a € _____ valore scala di equivalenza _____
- data di sottoscrizione _____

- e) che il nucleo familiare in data odierna è composto come da schema seguente (dichiarante escluso, indicare nei confronti del dichiarante il rapporto di parentela: C coniuge; F figlio minore; P altra persona; I persona non presente nello stato di famiglia ma a carico fiscale):

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

CHIEDE

che l'eventuale erogazione di contributo avvenga con la seguente modalità

- accredito sul conto corrente bancario o postale, libretto postale dotate di IBAN (sempre intestato o cointestato al richiedente)**

presso Istituto di Credito _____ Filiale di

SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE

CODICE IBAN (composto da 27 caratteri)	Paese e caratteri di controllo(1)			CIN (2)	CODICE ABI (3)				CODICE CAB (4)				NUMERO CONTO (5)								

ALLEGA

- **Fotocopia di un documento** di identità valido
- **Attestazione ISEE**

DICHIARA

di aver preso atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03 e acconsente al trattamento dei dati personali sui componenti del proprio nucleo familiare riportati nell'allegata documentazione.

data _____

Firma _____