

	Amministrazione destinataria Comune di Piacenza
	Ufficio destinatario Servizi sociali

**Domanda per la concessione dell'assegno per nucleo familiare numeroso**  
***Ai sensi della Legge 23/12/1998, n. 448, art. 65 e del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 21/12/2000, n. 452***

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
in qualità di genitore con									
Numero figli minori di 18 anni									

**CHIEDE**

l'erogazione dell'assegno per nucleo familiare numeroso.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere cittadino
<input type="checkbox"/>	italiano
<input type="checkbox"/>	comunitario
<input type="checkbox"/>	extracomunitario
<input type="checkbox"/>	titolare di permesso di soggiorno
<input type="checkbox"/>	che ha fatto richiesta del permesso di soggiorno
	Data richiesta
<input type="checkbox"/>	familiare di cittadino dell'Unione Europea o di cittadino straniero in possesso di permesso di soggiorno
	Tipo di permesso
<input checked="" type="checkbox"/>	che per l'anno in cui viene effettuata questa domanda
<input checked="" type="checkbox"/>	non è stata presentata la stessa domanda dal seguente altro genitore per il medesimo assegno
	Cognome
	Nome
<input checked="" type="checkbox"/>	non è stata presentata la stessa domanda in altro comune italiano
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, residenza o coordinate del conto corrente indicato per l'accredito del contributo
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che l'amministrazione potrà eseguire opportuni controlli e al contempo negare il beneficio o revocarlo, se già precedentemente concesso, qualora l'esito di tali controlli sia negativo

**CHIEDE INOLTRE**

che il pagamento del contributo, se concesso, venga effettuato con la seguente modalità

<input checked="" type="checkbox"/>	bonifico su conto corrente postale o bancario <i>(il conto corrente deve essere intestato alla persona che sottoscrive la richiesta di contributo)</i>						
Intestatario del conto							
Istituto bancario o postale				Filiale			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
IBAN							

<b>Eventuali annotazioni</b>

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	codice IBAN o certificato di rilascio dello stesso da parte dell'Istituto di Credito <i>(corrispondente al Conto Corrente sul quale accreditare il contributo)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Piacenza		
Luogo	Data	Il dichiarante