

OGGETTO:

DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE
ai sensi dell'art. 65 Legge 448/1998 e successive modifiche e integrazioni
(Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e Atto di Notorietà artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000)

AL Sig. SINDACO del Comune
di CASALFIUMANESE

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

C.F. residente nel Comune di

in Via/Piazza n. tel.

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità:

CHIEDE

La concessione dell'assegno di nucleo familiare numeroso per l'anno previsto dall'art. 65 della Legge 448/1998 e successive modifiche e integrazioni

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

a) di essere cittadino/a:

- italiano/a;
- comunitario/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- cittadino extracomunitario/a in possesso di permesso di soggiorno CE o Carta di Soggiorno;
- "status rifugiato/a politico/a o di protezione sussidiaria;

b) che il requisito della composizione del nucleo familiare con almeno 3 figli minori conviventi, previsto dalla legge, sussiste dal

c) che la famiglia (compreso il dichiarante), come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è così composta da:

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela

d) di non aver presentato domanda ad altro Comune, per l'anno corrente e di comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare;

e) che non è stata presentata, per l'anno richiesto, dall'altro genitore domanda per richiedere il medesimo assegno;

f) che la propria situazione economica determinata ai sensi del D. Lgs. 109/98 e D. Lgs. 130/2000 e successive modificazioni è la seguente:

VALORE ISE (Indicatore della Situazione Economica) €

VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA:

Chiede che, in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

Accredito su c/c bancario o postale

Accredito libretto postale

di cui è intestatario/a o contestatario/a:

ISTITUTO BANCARIO _____

IBAN:

Allegati

- Fotocopia di un documento di identità valido del richiedente
- Attestazione I.S.E., art. 3 del Decreto n. 337/2001 del Ministero Solidarietà Sociale-. Riferita ai redditi dell'anno precedente la presentazione della domanda.
- In caso di cittadinanza non comunitaria: copia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o copia della carta di soggiorno;
- Documentazione comprovante l'eventuale condizione di status rifugiato/o politico/a o di protezione sussidiaria.

Data e luogo

Firma

.....

Oppure

La firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione. Modalità di identificazione

Data

Il dipendente addetto