DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

Il/la sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
e residente a _____ Via _____ n. _____
Telefono n. _____ Cod Fiscale. _____

CHIEDE:

DI OTTENERE LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE PREVISTO DALL'ART.65 DELLA LEGGE 23 DICEMBRE 1998, n 448, e, a tali fini

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti degli artt.38 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle conseguenze anche penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli artt.75 e 76 del medesimo DPR e della facoltà dell'Azienda Pedemontana Sociale di effettuare direttamente o fare effettuare controlli adeguati sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive

- ✓ di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- ✓ di essere genitore con tre o più figli minori di 18 anni;
- ✓ che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del _____;
- ✓ di essere responsabile delle dichiarazioni anagrafiche ai sensi dall'art 6 del DPR 223/1989.
- ✓ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare;

RICHIEDE

che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire nella seguente modalità:

- a mezzo di assegno circolare;
- a mezzo accreditato su c/c bancario IBAN: _____;

ALLEGA

alla presente domanda la certificazione I.S.E.E. relativa alla situazione economica del proprio nucleo familiare.

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare l'Azienda Pedemontana Sociale, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

_____ li _____

IL DIPENDENTE RICEVENTE

IL RICHIEDENTE / DICHIARANTE

(Ai fini dell'autentica, sottoscrivere in presenza del dipendente ricevente o sottoscrivere e allegare copia di un documento di identità)