



COMUNE DI ARMENTO

PROVINCIA DI POTENZA

Domanda di assegno al nucleo familiare

(ai sensi dell'art. 65 della L. 448/98 e successive modifiche)

Il/la sottoscritto/a :

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Provincia _____ il _____ | _____ | _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

**Concessione Assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori
per l'anno _____**

A tal fine,

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

DICHIARA

<input type="radio"/>	Di essere cittadino italiano e dell'Unione Europea
<input type="radio"/>	Di essere cittadino extracomunitario, titolare di Permesso di Soggiorno CE per Soggiornanti di lungo periodo in corso di validità, ovvero di avere presentato istanza di rinnovo al Questore di _____ in data _____ per la richiesta di rinnovo e di impegnarmi a presentare il titolo di soggiorno rinnovato per la conclusione del procedimento;
<input type="radio"/>	Di essere cittadino straniero in possesso dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria (Art 27 del D.Lgs. 19 novembre 2007, n.251)

- di essere convivente di tre o più minori, in qualità di _____ (vedi nota n.1) a partire dal _____ e fino al _____, e di non aver già presentato domanda di assegno per lo stesso periodo in altro Comune.

(sono compresi i figli del coniuge, conviventi con il richiedente, e i minori ricevuti in affidamento preadottivo)

<input type="radio"/>	nessuno dei miei figli compie 18 anni nel corso dell'anno per il quale presento domanda	
<input type="radio"/>	nel corso dell'anno compie/ono 18 anni:	
	Nominativo	Data di compleanno di 18 anni

REQUISITI ECONOMICI DEL NUCLEO FAMILIARE -	
• Numero componenti nucleo familiare	
• Attestazione ISEE rilasciata in data	/ /
• Indicatore situazione economica (ISE)	- €
• Indicatore situazione economica equivalente (ISEE)	- €
• Indicatore scala equivalenza (ISEE)	-

Bonifico sul seguente conto corrente:

<input type="radio"/>	ISTITUTO BANCARIO:														
	COORDINATE BANCARIE (IBAN)														
	ID PAESE	CIN	codice ABI	codice CAB	Numero di CONTO CORRENTE										

N.B. il conto corrente deve essere intestato oppure cointestato al richiedente la prestazione

ALLEGA ALLA DOMANDA:	
<input type="checkbox"/>	Copia del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica]
<input type="checkbox"/>	Copia del permesso di soggiorno CE in corso di validità per soggiornanti di lungo periodo o status di rifugiato politico e/o di protezione sussidiaria

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver letto integralmente il presente modulo composto da n. 2 pagine.

Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

Che l'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma 1 D.P.R. 445/2000).

Data

Firma leggibile

spazio riservato all'ufficio

A norma dell'art.38, D.P.R. 28.12.2000 n.445, la presente richiesta (e le dichiarazioni in essa contenute):

è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza;

non è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza ed è stata presentata unitamente alla copia di un documento di identità del dichiarante;

è pervenuta a mezzo posta o per via telematica, ovvero è stata presentata da altro incaricato, con allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

Data

Firma del dipendente addetto a ricevere la documentazione

Note:

1) Indicare se si tratta di: genitore o coniuge del genitore (in tal caso occorre riportare anche le generalità del genitore) o adottante. a quello di presentazione della domanda medesima.