

Al Responsabile dei Servizi Sociali
Del Comune di Ossi

Oggetto: Richiesta assegno a favore del nucleo familiare con almeno tre figli minori: Art. 65 legge 23/12/1998 n° 448 e successive modifiche ed integrazioni

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, il
..... C.f. residente nel Comune di Ossi, in via
....., n..... telefono,

CHIEDE

l'attribuzione dell'assegno per il proprio nucleo familiare con almeno tre figli minori, ai sensi dell'art. 65 della L. n° 448/98 e successive modifiche ed integrazioni per l'anno 2020
A tal fine dichiara che nel proprio nucleo familiare sono presenti n°figli minori a partire dalla data

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi; ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

Nota bene: barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa di essere cittadino/a:

italiano/a o comunitario/a

extracomunitario/a in possesso di:

permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo n.

_____ rilasciato dalla Questura di

_____;

carta di soggiorno per familiare di cittadino dell'Unione Europea n. _____

_____ rilasciata dalla Questura di _____;

status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria;

[_] che non è stata presentata, per l'anno richiesto, dall'altro genitore dei bambini la domanda per l'ottenimento dell'assegno per il nucleo familiare;

[_] di comunicare tempestivamente al Comune di Ossi ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare;

Il/la sottoscritto/a **chiede** che l'eventuale contributo concesso sia erogato mediante:

[_] accreditato sul conto corrente in essere presso la Banca di.....o l'Ufficio Postale di.....

IBAN _____
(**obbligatorio per contributi pari o superiori a 1.000 euro**);

Si allega alla presente:

- numero 2 copie della dichiarazione sostitutiva Unica + attestazione I.S.E.E. (**E' sufficiente un'unica copia qualora l'ISEE sia stato richiesto presso il CAAF convenzionato con il Comune per la trasmissione all'INPS della pratica relativa all' assegno di maternità**)
- numero 2 copie del documento d'identità
- numero due copie del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)

Data... ..

FIRMA

.....

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto idonea informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art.li 13-14 (general data protection regulation) 2016/679 e della normativa nazionale.

Dichiara inoltre di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali utili per agevolare l'attività amministrativa (numero di telefono)

Data... ..

FIRMA

.....