

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI NOVE

Oggetto: domanda di concessione DELL'ASSEGNO DI NUCLEO FAMILIARE ai sensi dell'art. 65 della legge n. 448 del 1998.

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, il C.F., residente nel Comune di Nove in via, in qualità di genitore con tre figli minori di anni 18, chiede che gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della legge n. 448 del 1998 per il periodo dal _____ al _____.

Dichiara:

- 1) Che il requisito della composizione anagrafica decorre dalla data del _____
- 2) di essere: cittadina italiana
 cittadina comunitaria
 cittadina extracomunitaria in possesso di carta di soggiorno ovvero di permesso di soggiorno di lungo periodo n. _____ rilasciato da _____ in data _____
- 3) di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni non veritiere;
- 4) di impegnarsi a comunicare al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare nel periodo in cui beneficia dell'assegno;
- 5) autorizza il trattamento dei dati ai fini della pratica in oggetto.

Allega alla presente domanda:

- copia attestazione ISEE in corso di validità;
- copia carta di identità
- copia permesso di soggiorno (in caso di cittadini extracomunitari)
- codice IBAN per pagamento _____

Data

Firma

.....