AL SINDACO DEL COMUNE DI SAN LORENZO IN CAMPO

RICHIESTA CONCESSIONE DI ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE - ANNO 2020
(Art. 65, Legge n. 488 del 1998 e successive modifiche ed integrazioni)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____il_____C.F._____

residente a San Lorenzo in Campo in

Via_____tel._____

in qualità di genitore/affidatario/adottante/tutore di:

- _____nato/a a_____il_____

  iscritto/a con carta/permesso di soggiorno CE n._____del _____

- _____nato/a a_____il_____

  iscritto/a con carta/permesso di soggiorno CE n. _____del_____

- _____nato/a a_____il_____

  iscritto/a con carta/permesso di soggiorno CE n. _____del _____

- _____nato/a a_____il_____

  iscritto/a con carta/permesso di soggiorno CE n. _____del _____

C H I E D E

Che gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della Legge n. 448 e s.m.i. – a tal fine

D I C H I A R A

- ❑ di essere cittadino/a italiano/a;
- ❑ di essere cittadino/a comunitario/a;
- ❑ di essere cittadino/a straniero/a in possesso della carta/permesso di soggiorno CE n. _____rilasciata/o dalla Questura di _____ in data _____;
- ❑ che nell'anno 2020, nel nucleo familiare sono presenti tre figli minori;
- ❑ che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge suddetta,

sussiste dalla data del _____ al _____;

- ❑ che non è stata presentata, per l'anno corrente, dall'altro genitore Cognome_____ Nome_____ la domanda per l'ottenimento dell'assegno di cui alla presente richiesta;

- ❑ di non aver presentato la stessa domanda ad altro Comune, per l'anno corrente;

- ❑ di comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare;

- ❑ di essere a conoscenza delle norme che disciplinano il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003;

- ❑ di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali e dei dati contenuti nella domanda per l'evasione della pratica stessa;

In caso di assegnazione del contributo economico, chiede che il pagamento venga effettuato nel seguente modo:

- ❑ assegno
- ❑ accredito su Conto Corrente Postale o Bancario o su Libretto Postale:
  intestato/cointestato a _____

  Istituto _____ agenzia/filiale di _____

  Codice IBAN _____.

A L L E G A

1. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. fotocopia dell'attestazione I.S.E.E. comprensiva della DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013. Solo in caso di imminente scadenza è possibile allegare "la ricevuta" di presentazione della DSU;
3. carta/permesso di soggiorno CE;
4. copia/stampa codice IBAN.

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000. Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante i dati in possesso degli Enti previdenziali e del Ministero delle Finanze.

San Lorenzo in Campo, lì _____

FIRMA

_____