

*Al Comune di Buonabitacolo
Ufficio Servizi Sociali*

OGGETTO: RICHIESTA DELL'ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE.

Il/La sottoscritto/a:

_____ nato/a a _____ (SA),

il _____, Codice Fiscale _____, residente in

codesto Comune in via _____, n. _____, n° tel. _____

e-mail - pec _____

in applicazione:

- dell'art. 65 della legge 23 dicembre 1998, n. 448;
- del D.P.C.M. 7 maggio 1999, n. 221;
- del D.P.C.M. 21 luglio 1999, n. 305;
- dell'art. 80, commi 5 e 9, della legge 23 dicembre 2000, n. 388;
- del D.M. 21 dicembre 2000, n. 452 (G.U. n. 81 del 6 aprile 2001), come modificato dal D.M. 25 maggio 2001, n. 337;
- del D.P.C.M. 18 maggio 2001 (G.U. n. 155 del 6 luglio 2001);

CHIEDE

che gli/le sia concesso **per i mesi di gennaio e febbraio 2022** l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della legge n. 448/1998, meglio prima richiamata.

Chiedo inoltre che, in caso di accoglimento dell'istanza, il contributo venga erogato tramite:

Accreditato su conto c/c bancario/postale n. _____ Accreditato su libretto postale n. _____

IL C/C BANCARIO, POSTALE O LIBRETTO POSTALE DEVE ESSERE INTESTATO AL RICHIEDENTE

PAESE	CHEK	CIN	ABI	CAB	N. CONTO

Intestato a nome del/della sottoscritto/a

Cointestato tra la persona richiedente l'assegno e il sig. _____

Istituto di credito _____ Agenzia _____

Via _____ n. _____ Telefono _____

A conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di essere cittadino/a italiano/a;

Di essere cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea, residente in Italia;

Di essere cittadino/a extracomunitario/a in possesso di:

Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo n. _____ rilasciato dalla
Questura di _____;

Carta di soggiorno per familiare di cittadino dell'Unione Europea n. _____
Rilasciata dal Questura di _____;

Status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria;

che con il/la sottoscritto/a richiedente convivono n. * _____ minori di anni 18, di cui:

n. ____ figli del/della sottoscritto/a;

n. ____ figli del coniuge;

n. ____ minori ricevuti in affidamento preadottivo o in adozione;

che nessuno dei figli minori risultanti nella famiglia anagrafica è in affidamento presso terzi ai sensi dell'art. 2 della legge 4 maggio 1983, n. 183;

che i seguenti figli minori, pur risultanti nella famiglia anagrafica, sono in affidamento presso terzi ai sensi dell'art. 2 della legge 4 maggio 1983, n. 183:

che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del * _____.

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

A L L E G A:

la prescritta dichiarazione e attestazione ISE relativa alle condizioni economiche del proprio nucleo familiare **presentata in data** _____;

copia del documento d'identità in corso di validità.;

permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)

altro _____.

Qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

indirizzo mail _____;

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____;

recapito diverso da quello di residenza _____.

Buonabitacolo, li _____

FIRMA

* Le voci con l'asterisco sono obbligatoriamente da compilare

Il quadretto deve essere contrassegnato con **X** in caso il richiedente si trovi nella condizione indicata.

Il sottoscritto Dichiara, altresì, di conoscere che il Comune di Buonabitacolo tratta i dati raccolti con il presente modulo per svolgere l'istruttoria ed i conseguenti adempimenti procedurali finalizzati all'assegnazione del contributo per il nucleo familiare secondo quanto indicato nell'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 (Codice per la protezione dei dati personali)

Buonabitacolo, _____

FIRMA