

**AL SERVIZIO ASSISTENZA SOCIALE  
COMUNE DI S O R A**

**OGGETTO:** Richiesta concessione del beneficio economico “Assegno ai nuclei familiari con almeno tre minori” (Art. 65, L. 448/98).

\_\_\_\_\_ l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_  
Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del beneficio economico “**ASSEGNO AI NUCLEI FAMILIARI CON ALMENO TRE FIGLI MINORI**” previsto e regolato dall’art. 65 della Legge 23/12/98 n. 448, e successive modificazioni ed integrazioni, quanto nelle condizioni previste dal citato art. 65.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ed ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, di essere cittadino italiano o comunitario.

Allega alla presente l’Attestazione ISE – ISEE rilasciata dal C.A.F. e autorizza il Servizio Sociale al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili (D.Lgs n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” ).

Documento: Tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_.

Sora,li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE:**

In caso di spedizione della presente richiesta è necessario allegare la fotocopia del documento di identità.