## SERVIZI ALLA PERSONA

Comune di Villasanta Piazza Martiri della libertà 2O852 Villasanta (MB)

## DOMANDA ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE

**Art. 65 L. 23/12/1998 n. 448 e successive modificazioni e integrazioni**

Il/la sottoscritto/a **\***………………………………………………………………………………………………………

nato/a a **\*** ……………………………………………….….. il **\***……/……/………… e residente a Villasanta in Via **\***

…………………………………………………..……. n° **\***……./….. telefono **\*** …………./…………………………

Codice Fiscale **\*** / / / / / / / / / / / / / / / / /

# C H I E D E

Che gli/le sia concesso, **per** **l’anno** **2021** l’assegno per il nucleo famigliare previsto dall’art. 65 della L. 448/98 e successive modificazioni ed integrazioni.

Chiedo inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

* Contanti
* Accredito su C/C Bancario n°…………………………………………………………………………………………………………………..
* Accredito su C/C postale n°……………………………………………………………………………………………………………………..

## In caso si opti per accredito su C/C bancario o postale lo stesso deve essere intestato al richiedente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAESE | | CIN EUR | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

intestato a ………………………………….. Istituto di Credito ………………………………………. Ag. ………… Via ………………………………………… n° …………….. Telefono ………………………………………………..

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’Art. 71 del DPR 445/OO e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/OO, sotto la propria responsabilità

# d i c h i a r a

* di essere cittadino italiano e/o di uno Stato appartenente all’Unione Europea o cittadino di paese terzo soggiornante di lungo periodo;
* di avere n° **\***………. figli minori di anni 18, dei quali n° **\***……… in affidamento presso terzi (L. 184/83);
* che nel mio nucleo familiare, per l’anno **2021** la presenza di 3 figli minori di anni 18 sussiste dal**\***

……/……/………… fino al **\*** ……/……/…………;

* che non è stata presentata, per l’anno **2020,** dall’altro genitore dei bambini, la domanda per l’ottenimento dell’assegno di cui alla presente richiesta;

# C h i e d e i n o l t r e

che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda siano inviate al seguente indirizzo:

presso …………………………………. Via …………………………………. n° …… Comune di ………………...

# A l l e g o

* fotocopia dell’attestazione ISE/ISEE in corso di validità;
* fotocopia del documento di identità.
* nel caso di cittadini extracomunitari, fotocopia del permesso di soggiorno di lungo periodo o copia della carta di soggiorno

Villasanta, …………………………………………….

……………………………………………

(FIRMA)

I dati personali forniti saranno trattati ai sensi del D. Lgs.196/2003 esclusivamente per le finalità connesse alla fruizione del servizio/procedimento. L’interessato ha i diritti di cui all’art, 7 D. Lgs. 196/2003.

Responsabile del trattamento dei dati: Comune di Villasanta

PEC: [protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it](mailto:protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it)

Mail Sociali : sociali@comune.villasanta.mb.it

\* Le voci con l’asterisco sono obbligatoriamente da compilare

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