

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELL' ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI (art. 65, Legge 23/12/1998, n. 448 e ss.mm.ii.)

Al Comune di Gualdo Cattaneo

Piazza Umberto I, 3-06035 Gualdo Cattaneo

Pec: comune.gualdocattaneo@postacert.umbria.it

Il/la sottoscritto/a: (Cognome e nome): _____

Comune o stato estero di nascita: _____ Prov. ____

Data di nascita: ____ / ____ / ____, residente in questo Comune, in Via: _____

_____ n° ____, CAP. _____, Codice fiscale: _____

cell. _____, indirizzo di posta elettronica _____

in qualità di: ☐ **Genitore**, ☐ **Adottante** dei minori:

N. Progr.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente
1					
2					
3					
4					
5					
6					

CHIEDE

PER L'ANNO _____ LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE di cui all'art. 65 della L. 448/1998 così come modificato dall'art. 50 della L. 144/1999 E AL D.P.C.M. 452/2000;

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a, o comunitario/a, o extracomunitario/a in possesso di permesso CE di lungo periodo **DI CUI ALLEGA COPIA**;
- che nel proprio nucleo familiare, **sono presenti almeno tre figli con età inferiore ai 18 anni**;
- di non aver presentato domanda presso altri Comuni;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Gualdo Cattaneo ogni evento che determini la variazione dei dati relativi al nucleo familiare;

ALLEGA

- **Dichiarazione Sostitutiva Unica e certificazione I.S.E.E** (Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 e Decreto Legislativo n. 130 del 03/05/2000) delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare **in corso di validità**;
- **Copia documento d'identità**;
- **(eventuale) Copia titolo di soggiorno/titolo di viaggio**;

- (eventuale) Decreto di adozione senza affidamento o di affidamento preadottivo;

In caso di concessione dell'assegno per il nucleo familiare come sopra richiesto si chiede che l'I.N.P.S. provveda all'erogazione tramite accredito sul seguente Conto Corrente di cui è intestatario o cointestatario:

ISTITUTO BANCARIO / POSTE ITALIANE:																											
.....																											
COORDINATE BANCARIE (IBAN):																											
ID PAESE				CIN	ABI				CAB				Numero di CONTO CORRENTE														
I	T																										

DICHIARA

di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

....., il/...../.....

.....

(Firma del richiedente)