

AL COMUNE DI GUALDO CATTANEO

Area Affari Generali e Servizi alla Persona

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

Il/La sottoscritto/aa (cognome) (nome) _____

Nato/aa a _____ (Prov.) _____ il _____

e residente a _____ (Prov. _____)

in Via _____, n. _____ c.a.p. (è necessaria l'indicazione corretta) _____

Telefono (facoltativo) _____

in qualità di genitore dei minori:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

CHIEDE

La concessione dell'assegno al **nucleo familiare** relativo all'anno _____

A tal fine allega l'attestazione del valore **ISE e la DSU**, valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità (D.P.C.M. 05/12/16, n. 159).

A conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 26 com. 1° della Legge 15/1968 e dall'art. 11 com. 3° del D.P.R. 403/1998, in caso di dichiarazioni false, e consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 438, 495 e 640 del Codice Penale, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

→ di essere cittadino/a italiano/a, comunitario/a o extracomunitario/a in possesso di permesso CE di lungo periodo **DI CUI ALLEGA COPIA;**

→ 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;

→ che i valori indicati nell'attestazione allegata sono pari a:

ISE=	SCALA DI EQUIVALENZA=	ISEE=
------	-----------------------	-------

→ Di autorizzare il trattamento e la comunicazione dei dati personali contenuti nella presente domanda di concessione, ai sensi dell' art. 65, Legge 23/12/1998 n. 448 e del D.lgs. n. 196/2003, artt. 7-8-9-10.

(luogo e data) _____,

FIRMA _____.

A seguito del D.L. 201/2011, il pagamento di importi superiori a € 1.000,00 sarà effettuato solo tramite bonifico su c/c bancario o postale, di cui la richiedente deve essere titolare :

INDICARE PER ESTESO LE COORDINATE RICHIESTE RISPETTANDO GLI SPAZI DI COMPILAZIONE:

IBAN	IT																			
------	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Allegare copia del Documento di identità in corso di validità