|  |
| --- |
| **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)**