

AL COMUNE DI GUALDO CATTANEO

OGGETTO: RICHIESTA DELL' ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE

Il / la sottoscritt__:

Nat__ a _____ il _____

Codice fiscale _____ Tel. _____ residente in

codesto comune in Via _____ n° _____, in qualità di

genitore di tre figli minorenni, in applicazione:

- dell'art. 65 della legge 23 dicembre 1998, n. 448;
- del D. P. C. M. 7 maggio 1999, n.221;
- del D. P. C. M. 21 luglio 1999, n. 305;
- del D. M. 15 luglio 1999, n. 306;
- del D. M. 29 luglio 1999;

CHIEDE

Che gli/le sia concesso l'assegno al nucleo familiare previsto dall'art. 65 della legge n. 448/1998, meglio prima richiamata.

DICHIARA

Che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste alla data del _____.

ALLEGA

La prescritta dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa alle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

FIRMA

Gualdo Cattaneo, li _____

Spett.le

Comune di Gualdo Cattaneo
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Domanda: Assegno di Maternità ;
 Assegno Nucleo Familiare con almeno tre figli minori;
Comunicazione dati Conto Corrente Bancario / Libretto Postale.

Il /La sottoscritto/a _____, nata a _____,
il _____ e residente _____
via _____ n° _____, in riferimento alla domanda di cui
all'oggetto, comunica di seguito i dati del Conto Corrente Bancario / Libretto Postale, ai fini
dell'erogazione del contributo di cui trattasi:

IBAN: _____

Distinti saluti.

In fede