

Oggetto: DOMANDA ASSEGNO PER I NUCLEI FAMILIARI CON ALMENO TRE FIGLI MINORI (LEGGE 448/98 ART. 65).

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (_____) il
_____, residente a _____ prov.
(_____) in via _____, n. _____ tel.
_____ altro recapito _____, codice
fiscale: _____,

consapevole delle responsabilità amministrative e penali che assume, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445 del 28.12.2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

- che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ figli di età inferiore ai 18 anni;
- che il requisito, relativo alla composizione del nucleo familiare con almeno 3 figli minori, decorre dal giorno _____;
- che l'ISEE del nucleo familiare è pari ad euro _____;
- che si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del requisito relativo alla composizione del nucleo familiare o del reddito.

CHIEDE

- la concessione dell'assegno per il nucleo familiare ai sensi dell'art. 65 della legge 23 dicembre 1998, n. 488 e s.m.i., per il periodo dal 01/01/2019 al 31/12/2019.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- copia certificazione I.S.E.E. in corso di validità;
- copia del documento di identità del dichiarante;
- indicazione delle coordinate bancarie/postali per l'accredito del beneficio.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 12 del *GDPR (General Data Protection Regulation)* Regolamento UE 679/16, pubblicata sul sito internet del Comune al seguente link http://www.comune.campochiaro.gov.it/index.php?option=com_k2&view=item&layout=item&id=138&Itemid=247.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

N.B. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000).