

AL COMUNE DI SONDRIO - DOMANDA ASSEGNO NUCLEO


Art. 65 Legge 23.12.98 n. 448 e successive modifiche

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Residente nel comune di SONDRIO, Via _____ n. _____
C.F. _____ CITTADINANZA _____
telefono (obbligatorio) _____ mail _____

CHIEDE

- Che sia concesso, per l'anno _____, l'ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE (almeno 3 figli minori);
- Che in caso di accoglimento della domanda il contributo venga erogato come segue:

☐ Bonifico su Conto Corrente Bancario ☐ Bonifico su Conto Corrente Postale

 È **necessario** l'accredito su rapporto finanziario **intestato o cointestato al/alla DICHIARANTE** –
attenzione: NON È SUFFICIENTE LA DELEGA:

Cognome e nome dell'intestatario del CONTO _____
Banca _____ Sede _____
IBAN _____
(vedi allegato documento bancario/postale riportante INTESTATARIO CONTO e CODICE IBAN)

Ai fini della presente domanda, il/la sottoscritto/a, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni previste in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

Che è in possesso di attestazione ISEE in corso di validità prot. INPS _____ DSU presentata il _____ (allegare);

Che il nucleo familiare riportato nell'attestazione ISEE è corrispondente alla composizione attuale della famiglia registrata presso l'Anagrafe Comunale;

Riservato alle verifiche presso l'Anagrafe Comunale

Il nucleo familiare in attestazione ISEE corrisponde alla composizione del Nucleo in Anagrafe Comunale (almeno 3 minori presenti).

L'addetto _____

Che la presenza dei 3 minori nel nucleo anagrafico sopra indicato sussiste per il periodo:

☐ Tutto l'anno _____

☐ Dal _____ al _____

E riguarda i minori descritti nella seguente tabella:

Cognome e Nome	nato/a il	F=figlio AP=affido preadott		Cittadinanza
		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> AP	
		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> AP	
		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> AP	
		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> AP	
		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> AP	

In qualità di cittadino/a NON comunitario/a, di ESSERE TITOLARE DI PERMESSO DI SOGGIORNO N. _____ rilasciato dalla Questura di _____ con scadenza _____ di tipo: ☐ **LUNGO SOGGIORNANTE CE** ☐ di altro tipo (**ALLEGARE COPIA LEGGIBILE**)

Che la domanda per l'ottenimento dell'assegno cui fa riferimento la presente domanda non è stata presentata per lo stesso periodo né da se stesso/a in altro comune né dall'altro genitore dei minori;

Di essere a conoscenza del fatto che ogni evento che determina la variazione del nucleo familiare anagrafico, in particolar modo riguardante se stesso/a ed i minori, va comunicata tempestivamente al Comune;

Che la documentazione allegata in copia alla domanda è conforme all'originale;

Sondrio, data _____ Firma _____

Allegare copia di Documento di identità del/la firmatario/a (OBBLIGATORIO)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, si informa che i dati personali vengono raccolti e utilizzati solo per le finalità strettamente connesse alla comunicazione. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Sondrio, data _____ Firma _____

La domanda è stata consegnata il _____ all'addetto _____ con i seguenti allegati:

- ☐ copia documento identità firmatario;
- ☐ copia permesso soggiorno richiedente;
- ☐ copia ISEE;
- ☐ copia IBAN.