

DOMANDA DI ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE

(ART. 65 Legge 23.12.1998 n. 448 e successive modificazioni ed integrazioni)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Rivello (PZ) in _____

tel. _____

CHIEDE

di beneficiare del sostegno economico ai nuclei familiari con almeno tre figli minori per l'anno _____; ed all'uopo sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA*

- che tutti i componenti il nucleo familiare per cui si richiede il beneficio sono cittadini italiani;
- che in detto nucleo familiare sono presenti 3 figli minori di 18 anni;
- che il requisito della composizione del nucleo familiare sussiste alla data del _____.

Allega alla presente:

- ✓ l'attestato ISEE relativo al reddito dell'anno 20____;
- ✓ fotocopia di un documento di identità valido.

Comunica inoltre di voler ricevere eventuale contributo tramite:

- Assegno
- Bonifico da effettuare sul Conto:

BANCA _____

Città _____ Agenzia/Filiale _____

Paese	Check	Z C I	ABI	CAB	N. Conto

Rivello, li _____

IL DICHIARANTE

* Il dichiarante è consapevole che in caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della presente dichiarazione;

il dichiarante è informato che il trattamento dei dati personali forniti avviene per l'espletamento dei soli adempimenti stabiliti dalla legge in materia e comunque nella piena tutela dei suoi diritti ed in particolare della sua riservatezza. Pertanto, ai sensi della legge n. 193/2003, dà al Comune di Rivello il proprio consenso al trattamento dei dati sopra riportati;

il dichiarante si impegna a segnalare al Comune di Rivello – Settore Amministrativo Contabile – entro 10 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione relativa alla composizione del nucleo familiare, ai redditi dichiarati ed a quant'altro dichiarato.