AL SIGNOR SINDACO DELLA CITTA' DI
CALATAFIMI SEGESTA

Prot.N°….....……....

Data.....……

OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE CON TRE FIGLI MINORI. ANNO _____
Art.65 della legge n. 448/98.

Il/la sottoscritta/o_____

nato/a_____Provincia _____Il _____

residente a Calatafimi Segesta, nella via_____

n._____C.F._____tel_____

nella qualità di:

☐ madre ☐ padre ☐ affidatario ☐ adottante ☐ altro _____

CHIEDE

La concessione dell'assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori, previsto dell'art. 65 della legge n. 448/98 e successive modifiche ed integrazioni..
Al tal fine consapevole che in caso di falsa dichiarazione sono previste le sanzioni penali di cui al D.P.R, n. 445/2000, nonché la decadenza dei benefici ottenuti in base a dichiarazioni non veritiere.

DICHIARA

- Che il requisito della composizione del nucleo familiare sussiste dalla data _____ nascita del figlio/a _____;
- Si impegna, altresì, a comunicare eventuale variazione della composizione del nucleo familiare.

Modalità di pagamento

☐ Conto Corrente Bancario o Postale ☐Carta di pagamento dotata di IBAN ☐Bonifico presso Ufficio Postale

Codice IBAN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Si allega alla presente:
- attestazione ISEE e Dichiarazione Sostitutiva Unica;
- fotocopia documento di riconoscimento e codice fiscale;
- autocertificazione di stato di famiglia.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei suddetti dati personali ai sensi della Legge 675/96 e del successivo Decreto Legislativo n° 196 del 30 Giugno 2003.

Calatafimi Segesta _____ Il Richiedente

_____