

# RICHIESTA DI ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE

**Al Sindaco del Comune di  
Chiaravalle Centrale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di Chiaravalle Centrale, Via \_\_\_\_\_  
n.\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_.

- Cittadino/a italiano/a
  - Cittadino/a comunitario/a

### *In qualità di:*

- Madre
  - Padre
  - Tutore con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del Tribunale di \_\_\_\_\_
  - Affidatario/a preadottivo/a \_\_\_\_\_ con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del Tribunale di \_\_\_\_\_.

## *Chiede*

L'erogazione dell'assegno riservato ai nuclei familiari con almeno tre figli minori, ai sensi dell'art. 65 della legge 23 dicembre 1998, n. 448.

### *A tal fine dichiara*

( ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000)

Che il requisito richiesto dalla normativa ( presenza di almeno tre figli minori nel proprio nucleo familiare) si è verificato dal \_\_\_\_\_.

### *A tal fine allega*

- L'attestazione ISEE con redditi riferiti all'anno precedente la presentazione della domanda
  - nel caso di cittadini extracomunitari è necessario produrre copia del permesso di Soggiorno di lungo periodo/ carta di soggiorno
  - in caso di separazione : copia della sentenza di separazione

Il sottoscritto/a comunica che il pagamento dell'assegno dovrà essere effettuato nel seguente modo:

- accredito sul libretto postale
  - accredito sul conto corrente postale
  - accredito sul conto corrente bancario

o accedendo sul sito corrente bancario con le seguenti coordinate bancarie o postali:

Per le seguenti coordinate bancarie è possibile versare il versamento:

istituto Bancario \_\_\_\_\_  
Filiale \_\_\_\_\_

Finalise \_\_\_\_\_

IBAN

11. *What is the primary purpose of the following statement?*

Il / la sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi del D.lgs 30/06/03 n. 196 che i dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Firmata in presenza o allegare fotocopia documento d'identità)