

Al Comune di Chiarano
Via G.Marconi,21
31040 Chiarano (TV)

Oggetto: Richiesta concessione dell'assegno per i nuclei famigliari con tre figli minori -(legge n. 448 del 23.12.1998, art. 65) – ANNO 2020

Io sottoscritto/a _____
cognome nome
nata/o a _____ il _____
per i nati all'estero Indicare la nazione
Codice fiscale _____ residente a _____ in
via/piazza _____ n. _____ cell. _____
e-mail _____

CHIEDO

che per l'anno 2020 mi sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della legge n. 448 del 23.12.98 e successive modifiche.
A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, per le finalità e gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

a) di essere cittadina/o (barrare con una crocetta il caso che ricorre):

- italiana/o
- comunitaria/o
- extracomunitaria/o in possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornanti CE
- familiare di cittadini italiani o comunitari
- titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro (ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D.Lgs. 40/2014)
- rifugiata/o politica/o, apolide o titolare della protezione sussidiaria
- extracomunitaria/o in possesso di permesso di soggiorno e di potermi avvalere di quanto previsto negli accordi Euromediterranei (opzione prevista solo per cittadini lavoratori
- di nazionalità algerina, marocchina, tunisina e turca)

b) che nella mia famiglia anagrafica sono presenti i seguenti miei figli minori, non in affidamento presso terzi, sui quali esercito la potestà genitoriale e/o figli minori del mio coniuge, non in affidamento presso terzi:

1. COGNOME NOME Nato il.....
figlio (specificare se proprio, del coniuge o minore in affidamento)

2. COGNOME NOME Nato il.....
figlio (specificare se proprio, del coniuge o minore in affidamento)

3. COGNOME NOME Nato il.....
figlio (specificare se proprio, del coniuge o minore in affidamento)

c) che (barrare con una crocetta il caso che ricorre):

la presenza di almeno tre figli minori nella famiglia anagrafica si è verificata nel corso del 2020, e precisamente dalla seguente data _____ e che dalla stessa non è mai venuta a mancare fino alla presentazione della domanda in oggetto

la presenza di almeno tre figli minori nella famiglia anagrafica sussisteva già dal 1°

gennaio 2020, e da tale data non e mai venuta a mancare fino alla presentazione della domanda in oggetto

O la presenza di almeno tre figli minori nella famiglia anagrafica cesserà nel corso del 2020 e precisamente in data _____

d) che non e stato già richiesto il presente beneficio per i medesimi figli minori in questo o in altro Comune;

e) di essere in possesso di una attestazione ISEE rilasciatami il ____/____/2020 con il codice identificativo INPS-ISEE-2020-_____;

f) di essere informata/o che il diritto all'assegno cessa dal primo giorno del mese successivo a quello in cui viene a mancare il requisito della presenza di almeno tre figli minori e pertanto mi impegno a comunicare ogni modifica che dovesse andare ad incidere su tale requisito, nonche ogni variazione di residenza;

g) di essere a conoscenza che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati per finalità di rilevante interesse pubblico e che potranno essere trattati anche da altri Enti pubblici coinvolti nell'attività di erogazione dell'assegno in parola;

h) di aver preso visione ed aver ricevuto copia dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 679/2016 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale

e chiedo

- che il beneficio venga erogato alla/al sottoscritta/o secondo la seguente modalità:

bonifico bancario su conto corrente

avente questo codice IBAN:

_____ *intestato o cointestato al richiedente*

Allego:

o copia di un documento di identità (n.b. solo se la dichiarazione non e sottoscritta in presenza del personale addetto)

o copia del permesso di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari)

o copia attestazione ISEE

Data _____

Firma del dichiarante _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

COMUNE DI PORDENONE

La/il sig.ra/sig. _____,
identificata/o mediante _____ rilasciata/o il _____ da
_____ ha sottoscritto in mia presenza la surriportata istanza.

Chiarano, _____

L'addetto _____

NOTE:

