

Satriano _____

AI COMUNE DI SATRIANO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
88060 SATRIANO

OGGETTO: Domanda per assegno per il nucleo familiare (art. 65 legge n. 448 del 23/12/1999 e smei)

Il/la sottoscritto/a _____ cittadin__ italian__ o comunitari__ nat__
a _____ Il __/__/__ Codice fiscale _____ e residente nel Comune di Satriano alla
Via _____ n. __, tel. _____ in qualità di genitore responsabile delle dichiarazioni
anagrafiche, con ____ figli (1) di età inferiore ai 18 anni,

CHIEDE

Che gli/le sia attribuito l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della Legge 448/98.

DICHIARA

(autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

-Che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla Legge sussiste dalla data del __/__/__ e avrà termine il __/__/__;

-Di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4 comma 7 del D.L. 31/03/1998 n. 109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Si impegna a comunicare tempestivamente a questo Ente ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Il/la sottoscritto/a chiede che il beneficio venga:

- accreditato sul proprio conto corrente bancario di cui indica gli estremi . Codice IBAN _____.
- Pagato con assegno.

Autorizzo ai sensi della legge 675 del 31/12/1996, l'amministrazione Comunale di Satriano a detenere e trattare i dati personali, mediante strumenti manuali ed informatici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

IN FEDE

ALLEGATO: dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate.

(1) il requisito minimo per l'assegnazione del beneficio è la presenza nel nucleo di almeno tre figli minorenni, anche se figli solo del coniuge o sono in affidamento preadottivo.