**AL COMUNE DI TERZIGNO**

RESPONSABILE SERVIZI SOCIALI E POLITICHE SOCIALI

**“ DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE – Art. 65 Legge 23/12/98 n. 488 ”**

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

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in Terzigno alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che per l’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gli/le sia concesso l’assegno per il nucleo familiare previsto dall’art.65 della legge n. 448 del 23.12.98 e successive modifiche.

* in misura piena;
* nella misura di Euro ……………….….. per n. ……….... mensilità.

Chiedo inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

⃞ Assegno ⃞ Libretto postale ⃞ Accredito su C/C Bancario o Postale n°

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAESE | CIN EUR | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

intestato a ……………………………….….. Ist. di Credito ……………………….………………..…………. Ag. ……………………………………………. Via…………………………………………………… n° ……

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’Art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* di essere cittadino italiano e/o di uno stato appartenente all’Unione Europea residenti;
* di essere cittadino straniero titolare dello status di rifugiato politico ai sensi dell’art 27 D.lgs n. 251/2007 ;
* di essere cittadino di paesi terzi con permesso di soggiorno di lungo periodo n…..………….… rilasciato da ……………………………….…., e dichiara altresì, che i componenti del proprio nucleo familiare sono in possesso del diritto di soggiorno permanente (art. 65, comma 1 della L. 448/98 come modificato dall’art. 13 della L. 97/2013);
* di essere madre/padre di n° …………... figli minori dalla data del …………………………;
* di essere affidatario/a preadottivo/a di n° ………... minori ;
* di essere adottante senza affidamento di n° ……. minori entrati nella propria famiglia anagrafica il …………….…………;
* di allegare alla presente l’Ise dell’anno di riferimento;
* di allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento;
* di allegare in caso di separazione una copia della sentenza di separazione.
* di aver preso visione dell’Informativa Privacy all’indirizzo: comunediterzigno.gov.it/privacy

**CHIEDE INOLTRE**

che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda siano recapitate al seguente indirizzo:

presso…………………………Via……………………………….n°…..…Comune di………………………..

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_