

## COMUNE DI CAZZANO DI TRAMIGNA

## PROVINCIA DI VERONA

P.zza Matteotti, 1 37030 Cazzano di Tramigna tel. 045 7820506 – fax 045 7820411 – e mail <u>comune.cazzano@libero.it</u>

OGGETTO: Richiesta concessione assegno per il NUCLEO NUMEROSO Art. 65 della Legge 23 dicembre 1998, n. 448

Al Comune di Cazzano di Tramigna

IL/LA SOTTOSCRITTO/A					
COGNOME	NOME				
LUOGO DI NASCITA	PROV.	PROV. DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE	RESIDENZA NEL COMUNE DI				
VIA/PIAZZA	N°	C.A.P.	TELEFONO		
CITTADINANZA  ☐ italiana ☐ comunitaria ☐ titolare dello status di rifugiato politico ☐ extracomunitaria con carta di soggiorno permanente ☐ extracomunitaria con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo  IN QUALITÁ DI ☐ genitore ☐ coniuge di genitore ☐ affidatario preadottivo di almeno tre minori di anni 18 e convivente con gli stessi					
CHIEDE  che le sia concesso l'assegno previsto dalla Legge di cui in oggetto, per l'anno  DICHIARA					
1. che in tale anno il nucleo familiare con almeno tre minori conviventi ha risieduto					
sempre in territorio italiano in territorio estero dal al					

		***************************************
2. che il requisito	della presenza nel nucleo familiare di alm	eno tre minori, sussiste dalla data del
3. che non è stat Comune.	da richiesta, né verrà richiesta la stessa p	restazione (per lo stesso anno) ad altro
	ALLEGA	
Dichiarazione 31/03/1998 e Dec nucleo familiare	sostitutiva unica e certificazione ISI creto Legislativo n. 130 del 03/05/2000) d	EE (Decreto Legislativo n. 109 del lelle condizioni economiche del proprio
documento d'ide	ntità valido	
titolo di soggiorn	o (per cittadini extracomunitari)	
	SI IMPEGNA	
a comunicare tem residenza del prop	npestivamente ogni eventuale variazione i orio nucleo familiare.	nel reddito, nella composizione e nella
	CHIEDE COME MODALITA' DI	PAGAMENTO
accredito sul conto	corrente:	
	CODICE IBAN	
CODICE CODICE PAESE CONTROLLO (due lettere) (due cifre) CIN (una letter	ABI CAB (cinque cifre) (cinque cifre)	CONTO CORRENTE (dodici caratteri)
	DICHIARAZIONE DI RESPONSABILIT	Á (D.P.R. 445/2000)
forniti rispondono	sapevole delle conseguenze civili e per daci, formano atti falsi o ne fanno uso, d a verità. Inoltre acconsento al trattament 2003 n. 196, qualora ciò sia necessario	ichiara che le notizie e/o gli atti da me o dei dati sensibili ai sensi dell'art 13
Data	Firma_	