SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

DOMANDA ASSEGNO PER I NUCLEI FAMILIARI CON TRE FIGLI MINORI – ANNO 2020
(L. 448/98 art. 65 e s.m.i.)

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA 31 GENNAIO 2021

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov._____ il _____ e residente a _____ (_____)

in via _____ n._____ Cod. Fiscale _____,

tel._____, e-mail _____

C H I E D O

che per l'anno 2020 mi sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art.65 della Legge 448/98 e s.m.i. A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. 445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decadrò dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorrerò nelle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato DPR, ai sensi del quale chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

D I C H I A R O

(barrare con una crocetta le caselle per le quali si procede alla dichiarazione)

di essere cittadino/a:

☐italiano/a;

☐comunitario/a;

☐extracomunitario/a in possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornanti CE o permesso di soggiorno per lavoro subordinato;

☐rifugiato/a politico/a o con protezione sussidiaria;

☐extracomunitario/a in possesso di permesso di soggiorno e di potermi avvalere di quanto previsto negli accordi Euromediterranei (opzione prevista solo per i cittadini lavoratori di nazionalità algerina, marocchina, tunisina e turca);

☐che nel mio nucleo familiare anagrafico sono presenti i 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 ed è composto da (indicare cognome e nome di tutti componenti il nucleo familiare compreso il richiedente):

Cognome e nome	*Grado di parentela*	*Data di nascita*
	RICHIEDENTE	
	CONIUGE	
	FIGLIO/A	
	FIGLIO/A	
	FIGLIO/A	
	FIGLIO/A	
	FIGLIO/A	
	ALTRO	

che:

☐la presenza di almeno tre figli minori nella famiglia anagrafica si è verificata nel corso del 2020 e precisamente dalla seguente data _____;

☐la presenza di almeno tre figli minori nella famiglia anagrafica sussisteva già dal 1° Gennaio 2020;

☐la presenza di almeno tre figli minori nella famiglia anagrafica cesserà nel corso del 2020, in data _____;

☐di non aver già presentato domanda del beneficio in oggetto in un altro Comune;

☐di essere in possesso di un'attestazione ISEE per prestazioni rivolte a MINORENNI in corso di validità, con valore inferiore o uguale a **€ 8.788,99**: COD. FISCALE DICHIARANTE _____ RILASCIATA IN DATA ____/____/_____ ISEE €_____ ISE €_____ VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA _____;

☐di essere informato/a 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 nonché ogni variazione di residenza;

C H I E D O

che in caso di concessione dell'assegno, la somma sia corrisposta con accredito sul seguente:

☐**Conto Corrente** a me intestato o cointestato ☐**Libretto postale** a me intestato o cointestato

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Allego alla presente, i seguenti documenti:

☐fotocopia della Dichiarazione Sostitutiva Unica ai fini ISEE;
☐fotocopia leggibile del permesso di soggiorno;
☐fotocopia leggibile del documento di identità;
☐fotocopia leggibile del codice IBAN.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e delle successive modifiche ed integrazioni normative, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Ai sensi dell'art.38 D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità valido del sottoscrittore.

Sesto al Reghena, _____ ***Firma del/della dichiarante*** _____

(SPAZIO RISERVATO AL COMUNE)

RICEVUTA ATTESTANTE LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ASSEGNO PER I NUCLEI FAMILIARI CON TRE FIGLI MINORI – ANNO 2020, DAL/ DALLA SIG/SIG.RA _____.

DATA **TIMBRO E FIRMA ADDETTO RICEZIONE**

_____ _____