

COMUNE DI



MORCIANO DI ROMAGNA
Provincia di Rimini

OGGETTO: RICHIESTA DELL'ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI.

Il/La sottoscritto/a: _____ nato/a _____
il _____, C.F. _____, residente in codesto Comune in Via _____, n. _____,
_____ in applicazione:

- dell'art. 65 della legge 23 dicembre 1998, n. 448, come modificato dall'art. 13 della legge 6 agosto 2013, n. 97;
- del D.P.C.M. 7 maggio 1999, n. 221;
- del D.P.C.M. 21 luglio 1999, n. 305;
- dell'art. 80, commi 5 e 9, della legge 23 dicembre 2000, n. 388;
- del D.M. 21 dicembre 2000, n. 452 (G.U. n. 81 del 6 aprile 2001), come modificato dal D.M. 25 maggio 2001, n. 337;
- del D.P.C.M. 18 maggio 2001 (G.U. n. 155 del 6 luglio 2001);

CHIEDE

che gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della legge n. 448/1998, meglio prima richiamata.
A conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

che con il/la sottoscritto/a richiedente convivono n. _____ minori di anni 18, di cui:

- n. _____ figli del/della sottoscritto/a;
- n. _____ figli del coniuge;
- n. _____ minori ricevuti in affidamento preadottivo o in adozione;
- che nessuno dei figli minori risultanti nella famiglia anagrafica è in affidamento presso terzi ai sensi dell'art. 2 della legge 4 maggio 1983, n. 183;
- che i seguenti figli minori, pur risultanti nella famiglia anagrafica, sono in affidamento presso terzi ai sensi dell'art. 2 della legge 4 maggio 1983, n. 183:
 - 1. _____ nato/a a _____ il _____;
 - 2. _____ nato/a a _____ il _____;
 - 3. _____ nato/a a _____ il _____;
- di essere titolare di permesso di soggiorno di lungo periodo n. _____ del _____;
- che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del _____.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

ALLEGA

la prescritta dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa alle condizioni economiche del proprio nucleo familiare redatta su modello conforme a quello approvato con D.P.C.M. 18 maggio 2001 pubblicato sulla G.U. 6 luglio 2001, n. 155.

CHIEDE QUINDI

il pagamento dell'assegno secondo le seguenti **Modalità di pagamento**

- bonifico presso ufficio postale
- accredito sul conto corrente bancario o postale

CODICE IBAN

C. Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	C/C

Composto da 27 caratteri

Allegati alla presente domanda:

- attestazione ISEE ai sensi del DPCM 159/13;
- fotocopia del documento di riconoscimento.
- se cittadino di Paesi terzi: allegare carta di soggiorno del richiedente e permesso o carta di soggiorno dei familiari per cui si richiede il beneficio.

La sottoscritta autorizza la raccolta dei dati di cui alla presente istanza per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della Lg. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni. La sottoscritta esprime altresì il consenso scritto al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03.

Morciano di R, _____ **FIRMA** _____