



COMUNE DI PONTEDASSIO

Provincia di Imperia

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI ASSEGNO
PER NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI**

(art. 65 Legge 23 dicembre 1998 n. 448 e successive modifiche)

ANNO _____

La/Il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ (prov. _____) il _____

Residente a _____ (prov. _____) in via _____

Cod. Fisc. _____ n.tel. _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

DICHIARO

- ✓ Di avere nella propria famiglia anagrafica almeno tre figli minori, propri e/o del coniuge (naturali, legittimi, adottivi o in affidamento preadottivo) effettivamente conviventi in famiglia e che non siano stati affidati a terzi ovvero in affidamento familiare o residenziale;

N.B. se per alcuni periodi dell'anno, uno o più dei tre minori vivono o hanno vissuto altrove in affidamento familiare o residenziale presso terzi ai sensi dell'art. 2 legge n. 184/83, per tali periodi l'assegno al nucleo familiare non può essere richiesto, anche se i minori sono iscritti nella scheda anagrafica del richiedente.

- ✓ Di essere genitore/affidatario/adottante e di esercitare la potestà genitoriale sui figli minori di cui elenco di seguito le generalità:

1. Nome e Cognome del minore _____

Nata/o a _____ (prov. _____) il _____

2. Nome e Cognome del minore _____

Nata/o a _____ (prov. _____) il _____

3. Nome e Cognome del minore _____

Nata/o a _____ (prov. _____) il _____

4. Nome e Cognome del minore _____

Nata/o a _____ (prov. _____) il _____

5. Nome e Cognome del minore _____

Nata/o a _____ (prov. _____) il _____

- ✓ Che la situazione economica del proprio nucleo familiare (Indicatore Situazione Economica) **ISE** è pari ad € _____ e che il proprio **ISEE** (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) è pari ad € _____;
- ✓ Di essere regolarmente residente in Italia;
- ✓ Di essere:
 - Cittadina/o italiana/o
 - Cittadina/o comunitaria/o ovvero di uno Stato aderente all'U.E.
 - Cittadina/o extra-comunitaria/o ovvero di uno Stato non aderente all'Unione Europea, in possesso di regolare Permesso di Soggiorno CE illimitato (ex Carta di Soggiorno)
 - Cittadina/o extra-comunitaria/o ovvero di uno Stato non aderente all'Unione Europea, senza Permesso di Soggiorno CE illimitato (ex Carta di Soggiorno).

CHIEDO

Che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante:

- Assegno
- Accredito su libretto postale n. _____
- Accredito bancario o postale su c/c intestato a: _____
C/C IBAN IT _____

DICHIARO INOLTRE

- ♦ che tutti i dati riportati nella presente dichiarazione corrispondono a verità e si impegna a comunicare entro 30 giorni le eventuali variazioni;
- ♦ di essere consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- ♦ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto L.gs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che la dichiarazione dei dati sopra riportati è prevista dalle disposizioni vigenti e che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, al solo fine degli adempimenti di legge;
- ♦ di essere informato che l'amministrazione comunale procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e sarà punito ai sensi del Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DOCUMENTI ALLEGATI

- copia documento di identità
- copia attestazione ISEE in corso di validità
- copia Permesso di Soggiorno/Permesso CE illimitato
- copia richiesta di Permesso di Soggiorno/Permesso CE illimitato
- copia del provvedimento di adozione/affidamento preadottivo o altro
- calcolo per la concessione delle prestazioni sociali inps -diritto alla prestazione

Data

Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

Pontedassio, lì..... N. Prot.....

L'incaricato dell'accoglimento della domanda.....

Firma.....

**NEL CASO IN CUI IL RICHIEDENTE L'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE NUMEROSO
SIA SOGGETTO A POTESTA' DEI GENITORI, CURATELA O TUTELA**

La sottoscrizione spetta:

- al genitore esercente la potestà
- al tutore
- all'interessato con l'assistenza del curatore

I cui dati anagrafici sono:

Sig./Sig.ra _____ Cod.Fisc. _____
Nata/o a _____ (prov. _____) il _____
Residente a _____ (prov. _____) in via _____

ESTREMI DEL PROVVEDIMENTO _____

IN CASO DI IMPEDIMENTO ALLA SOTTOSCRIZIONE

Spazio riservato al pubblico ufficiale che attesta la dichiarazione di chi non sa o non può firmare o si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute (art. 4 DPR 445/2000):

Il sottoscritto _____ dipendente addetto riceve la dichiarazione

- ♦ del/la Signor/Signora: _____ eventuale grado di parentela _____

il quale dichiara che il richiedente risulta impedito temporaneamente per ragioni connesse allo stato di salute, della cui identità si è accertato tramite carta d'identità num. _____ rilasciato da _____ il _____

oppure

- ♦ del/la Signor/Signora: _____ che ha rappresentanza legale nei confronti del soggetto incapace
Sig./Sig.ra _____ Cod.Fisc. _____
Nata/o a _____ (prov. _____) il _____
della cui identità si è accertato tramite carta d'identità num. _____
rilasciato da _____ il _____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____

(Timbro e firma per esteso)