DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE
(articolo 65 della legge 23 dicembre 1998, n° 448)

Città di Ariccia
Servizi Sociali
Piazza San Nicola
00072 Ariccia (RM)

Il/La sottoscritt_ _____, nat a _____ il ___/___/_____, cittadinanza _____, residente in **Ariccia (Rm)**Via/Piazza _____, n° ____, tel. _____, C.F. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

CHIEDE

in qualità di genitore naturale e/o adottivo e/o preadottivo che gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori, di cui all'articolo 65 della legge 23 dicembre 1998, n° 448 e ss.mm.ii. per l'anno 2019

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni falsi e mendaci:

che il requisito necessario per la concessione dell'assegno in argomento (la presenza di tre figli minori) si è verificato alla data del ___/___/_____ e avrà termine il ___/___/_____;

- ☐ di essere cittadino italiano o comunitario;
- ☐ di essere cittadino non comunitario in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno);
- ☐ di essere cittadina non comunitaria in possesso della "carta di soggiorno di familiare di cittadino comunitario, di durata quinquennale o permanente;
- ☐ di essere cittadino straniero in possesso dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria;

di essere a conoscenza che il diritto all'assegno cessa dal primo giorno del mese successivo a quello in cui viene a mancare il requisito della composizione del nucleo familiare ovvero dal 1° gennaio dell'anno nel quale viene a mancare il requisito del valore dell'Indicatore della Situazione Economica del nucleo familiare previsto per legge;

di essere a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati riportati nella presente domanda verranno utilizzati sia ai fini della presente istruttoria, sia su richiesta degli Enti Pubblici autorizzati.

Il/La sottoscritt_ si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente a questo Ente ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- dichiarazione sostitutiva unica, valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità, completa della relativa attestazione ISEE anno 2018 del proprio nucleo familiare (D.P.C.M. 05 dicembre 2013, n. 159 e D.M. 07 novembre 2014);
- fotocopia documento di identità;
- coordinate codice IBAN del conto corrente/libretto postale sul quale accreditare l'importo dell'assegno;

(per i cittadini extracomunitari) allegare altresì:

- ☐ fotocopia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno);
- ☐ fotocopia carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario"
- ☐ fotocopia carta di soggiorno permanente per i familiari del cittadino comunitario"
- ☐ fotocopia certificato di riconoscimento dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria;

Ariccia, lì ___/___/_____ FIRMA

_____

IL/LA SOTTOSCRITT__ _____

NATO/A IN_____ IL ___/___/_____, RESIDENTE IN ARICCIA (RM),

VIA/PIAZZA _____, N. _____

CHIEDE

Che l'importo per l'ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI, previsto dall'art. 65 della Legge 23 Dicembre 1998, n. 448 e ss.mm.ii., concesso per l'anno 2018, venga accreditato sul conto corrente o libretto postale di cui indica gli estremi:

NOME E COGNOME INTESTATARIO DEL CONTO
(deve essere lo stesso del richiedente o cointestato)

_____

Indicare se:

CONTO CORRENTE BANCARIO ☐

CONTO CORRENTE POSTALE ☐

LIBRETTO POSTALE ☐

NOME BANCA/POSTA _____

CODICE ABI _____

CODICE CAB _____

CODICE CIN _____

NUMERO DI CONTO CORRENTE _____

CODICE IBAN
(scritto in stampatello leggibile o allegare copia del codice rilasciato dalla banca o dalla posta firmato dall'intestatario/richiedente)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

FIRMA

_____