



COMUNE DI FAGNANO OLONA

Provincia di Varese

SETTORE SOCIO CULTURALE

Ufficio Servizi Sociali

RICHIESTA DI ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____,

a _____, C.F. _____, residente nel Comune di

Fagnano Olona, Via _____ n. _____ Tel. _____

Indirizzo mail _____

CHIEDE

L'erogazione dell'assegno riservato ai nuclei familiari con almeno tre figli minori, ai sensi dell'art. 65 della Legge 23 dicembre 1998, n. 448 e s.m.i. per l'anno _____.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

1. di essere:
 cittadino/a italiano/a e/o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
oppure
 cittadino/a straniero/a in possesso di carta di soggiorno CE di lungo periodo;
2. che nel proprio nucleo familiare sono presenti numero _____ figli minori:
 - a) _____, nato il _____
 - b) _____, nato il _____
 - c) _____, nato il _____
 - d) _____, nato il _____
 - e) _____, nato il _____
 - f) _____, nato il _____;
3. di essere in possesso di regolare ATTESTAZIONE ISEE il cui Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) corrisponde ad € _____ come da DSU Prot. N. INPS-ISEE _____ rilasciata in data _____;

4. che non è stata presentata, per l'anno _____, dall'altro genitore dei bambini, la domanda per l'ottenimento dell'Assegno al Nucleo Familiare.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che l'assegno verrà pagato dall'INPS con cadenza semestrale posticipata (entro il 15 luglio e il 15 gennaio) per i dati ricevuti almeno 45 giorni prima della scadenza del semestre.

Il/La sottoscritto/a comunica che il pagamento dell'assegno dovrà essere effettuato tramite:

Bonifico Bancario/Postale Cod. IBAN _____

Carta Prepagata Cod. IBAN _____

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente al Comune ogni eventuale variazione in merito alla propria residenza ed ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed acconsente al loro trattamento.

ALLEGATI:

Fotocopia documento di Identità;

Fotocopia Permesso di Soggiorno per soggiornanti di lungo periodo

Fagnano Olona, _____

Firma _____