COMUNE DI LATIANO

Settore Servizi Sociali

Domanda di ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE - ANNO 2021

(Ai sensi dell' art. 65 L. 448/98 e successive modificazioni)

Il/la sottoscritto/a COGNOME_____NOME_____ nato/a_____il___/___/_____residente a Latiano in Via_____ _____n°_____cap._____Tel._____email_____

C.F.L L L L L L L L L L L L L L L L in qualità di genitore con almeno tre figli minori: Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ DICHIARA:

⎫ di essere cittadino/a θ italiano/a θ comunitario/a θ di essere cittadino/a extracomunitario/a in possesso di (indicare il tipo di permesso e allegarne copia) _____

⎫che nel nucleo familiare, la presenza di 3 figli minori residenti, sussiste dalla data del ____/___/2021 al ____/____/2021

⎫che non è stata presentata, per l'anno richiesto, dall'altro genitore, Cognome_____ Nome_____l_____a domanda per richiedere il medesimo assegno;

⎫che nel proprio nucleo familiare sono presenti (almeno tre figli minori di 18 anni, dei quali n._____ in affido presso terzi θ di essere in possesso dell'Attestazione ISEE rilasciata il ___/___/_____con Valore ISEE €_____ (allegare copia) Solo in caso di imminente scadenza è possibile allegare "la ricevuta" di presentazione della DSU.

⎫di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli e al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso ⎫di non aver presentato la stessa domanda ad altro Comune, per l'anno corrente

⎫di comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare ⎫di chiedere, in caso di concessione dell'assegno, che la somma sia corrisposta con la seguente modalità di pagamento (il/la richiedente deve essere intestatario/a o cointestatario/a del conto corrente o del libretto postale) : θ assegno circolare non trasferibile intestato al richiedente θ bonifico bancario θ libretto postale Cod. IBAN L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L (allegare copia IBAN)

Data Firma

____/____/_____ _____

ATTENZIONE: Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della domanda, occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità.