COMUNE DI POGGIBONSI

DOMANDA PER L'ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE NUMEROSO (art. 65 della Legge 448/98)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____Prov. ☐☐

il ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ Residente a Poggibonsi in Via _____ n_____

Tel. _____ C. F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

mail: _____@_____

In qualità di genitore con n. ☐ figli minori di anni 18

CHIEDE

che gli/le sia concesso, per l' anno 2022, l' assegno per il nucleo familiare numeroso previsto dall' art. 65 della Legge 448/98.

DICHIARA

(Barrare le caselle che la riguardano)

- ☐ di essere cittadino italiano o comunitario;
- ☐ di essere cittadino _____ (Paese non appartenente all' Unione Europea) e **di essere munito del permesso di soggiorno lungo periodo** n._____rilasciato da _____ il_____ (*allegare pena l'esclusione*);
- ✓ che i minori di anni 18 componenti il nucleo familiare nell'anno 2022 sono:

Cognome	Nome	Data di nascita

- ✓ che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del _ _/_ _/2022 fino al _ _/_ _/2022;
- ✓ che non è stata presentata, per l' anno 2022, dall'altro genitore dei bambini la domanda per l' ottenimento dell' assegno previsto dall' art. 65 della Legge 448 del 1998;
- ✓ Di essere in possesso di attestazione ISEE, prot. INPS: INPS-ISEE-2022-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐;
- ✓ Di essere consapevole delle responsabilità penali in cui il sottoscritto potrebbe incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero e sulla possibile decadenza del diritto di assegnazione dell'assegno richiesto, ai sensi dell'art. 76 e dell'art.75 del D.P.R 445 del 28.12.2000;
- ✓ Di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune per verificare la veridicità di quanto dichiarato;

Il sottoscritto ALLEGA i previsti documenti:

- ✓ Copia documento identità in corso di validità (**obbligatorio per cittadini italiani e/o comunitari**);
- ✓ Permesso di soggiorno di lungo periodo (**obbligatorio per cittadini extracomunitari**)

IMPORTANTE – Obbligatorio per l'erogazione del beneficio!!!

- ☐ ASSEGNO *(**Valido esclusivamente per importi inferiori a mille euro**)*
- ☐ IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐*

*: ***obbligatorio per bonifico per i pagamenti superiori a mille euro ai sensi dell'art. 12 comma 2 della L. 214/2011***

Firma

_____

==========

In osservanza alla legge sulla tutela dei dati personali L.675/96 si informa che i dati personali, anche di natura sensibile, che si richiede di fornire sono obbligatori per poter accedere agli assegni. Tali dati saranno trattati solo per i fini connessi all'erogazione degli assegni stessi.