

AL COMUNE DI
NIBIONNO

OGGETTO: richiesta per la concessione dell'assegno per il nucleo familiare

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
() il ____/____/____, C.F. _____, residente a Nibionno (LC) in Via
_____ n. _____ CAP 23895 n. telefono _____

CHIEDE

in qualità di genitore che gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della Legge 448 del 1998;

che, in caso di accoglimento della richiesta, l'importo da attribuire sia corrisposto con assegno con valuta in euro

DICHIARA

che nel nucleo familiare nel 2005 sono od erano presenti i seguenti figli minori:

NOME	COGNOME	DATA NASCITA
------	---------	--------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

che pertanto il requisito della composizione del nucleo familiare sussiste dal _____ al _____

di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione della composizione e/o della situazione economica del nucleo familiare

Allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445. Dichiaro altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Nibionno, Firma _____

In osservanza della legge n. 196/03 sulla tutela dei dati personali si informa che i dati personali, si informa che i dati personali, anche di natura sensibile, che si chiede di fornire sono indispensabili per poter accedere all'erogazione del beneficio in oggetto.

La sottoscritta autorizza pertanto il Comune di Nibionno al trattamento dei propri dati personali per consentire l'ottenimento dell'assegno per la maternità.

Firma _____