

**Al Sig. SINDACO del Comune di:
75010 - MIGLIONICO (MT)**

Oggetto: Domanda assegno per il nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ e residente a Miglionico in Via _____ n. _____
Tel. _____ CF: _____

CHIEDE

Che per l'anno **2019** gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della Legge n. 448/98 e successive modifiche ed integrazioni.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguenti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000) e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è costituito da almeno tre figli minorenni;

Di essere convivente di tre o più minori in qualità di:

genitore

adottante

COMUNICA

Che in caso di assegnazione dell'assegno, il pagamento sia effettuato mediante accredito sul CCB IBAN: _____

Allega:

ISEE rilasciato ai sensi del DPCM n. 159/2013 in corso di validità;

copia fotostatica del documento d'identità, in corso di validità;

In caso di separazione, copia della relativa sentenza;

Decreto di affidamento pre adottivo e adozione;

Carta di soggiorno così come previsto dalla Legge Comunitaria n. 97/2013.

_____, _____

Firma
