

**DOMANDA CONCESSIONE ASSEGNO PER NUCLEI FAMILIARI
CON ALMENO TRE FIGLI MINORI
ANNO.....**

(ai sensi della L. 448/1998 art. 65 e s.m.i.)

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Bucchianico**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente in Bucchianico in via _____ nr. _____

Cod. Fisc. _____ Tel. _____

CHIEDE

la concessione dell' assegno per il nucleo familiare previsto dall'art.65 della legge n.448 del 23.12.1998 e s.m.i. per la presenza, nel proprio nucleo familiare, dei seguenti FIGLI MINORI:

1. Cognome Nome _____ nato il ____/____/____

2. Cognome Nome _____ nato il ____/____/____

3. Cognome Nome _____ nato il ____/____/____

4. Cognome Nome _____ nato il ____/____/____

5. Cognome Nome _____ nato il ____/____/____

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle vigenti normative per coloro che rendono attestazioni non veritiere o incomplete.(art.75 e art.76 DPR 445/00);

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

- di essere cittadina italiana;
- di essere cittadina dell'Unione Europea;
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- che nessuno dei figli minori risulta in affidamento presso terzi;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato;
- che nel proprio nucleo familiare sussiste il requisito di almeno 3 figli minori dal _____ al _____;
- che in relazione ai componenti del proprio nucleo familiare, e all'anno di riferimento, il beneficio richiesto non è già stato concesso, nè richiesto ad altro Comune;

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare ogni evento che determini la variazione del proprio nucleo familiare.

Per quanto sopra, il sottoscritto CHIEDE che, in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento venga effettuato nel modo seguente:

- Bonifico bancario su C/C presso Istituto di Credito _____
 Libretto Postale N° _____ o c/c postale N° _____

CODICE IBAN

CODICE NAZIONALE	CHECK	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

(IBAN intestato o cointestato al richiedente il beneficiario)

Allega i seguenti documenti:

- attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
 fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
 in caso di separazione, copia della sentenza di separazione.

Data _____

Firma Leggibile

**Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. N°196/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 13 informa che:

- il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione dell'assegno di maternità e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- i dati raccolti potranno essere comunicati a chiunque vi abbia interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti oltre che agli uffici e/o servizi comunali impegnati nella gestione dei procedimenti amministrativi relativi alla concessione dell'assegno per nuclei familiari con tre figli minori rientranti comunque tra le attività istituzionali dell'ente e/o per le quali il richiedente ha avanzato richieste di agevolazioni e/o benefici al Comune;
- il trattamento dei dati sarà effettuato con strumenti informatici e cartacei nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla legge;
- il titolare del trattamento è il Comune di Bucchianico, Piazza San Camillo de Lellis, 32.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa di questo Comune relativa alla protezione dei dati personali e sensibili, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003, ed autorizza il trattamento dei propri dati personali.

Bucchianico, lì _____

Firma leggibile
