

Domanda di assegno per il nucleo familiare

Al Sindaco del Comune di Bacoli

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
residente a _____
in via/piazza _____ n. _____ tel. _____
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

Che per l'anno _____⁽¹⁾ gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art.65 della legge n. 448 del 23.12.98 e successive modifiche.

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

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è costituito da almeno tre minorenni dalla data del _____⁽²⁾
- di essere convivente di tre o più minori, in qualità di
 - genitore
 - adottante
 -
 - di essere residente nel Comune di Bacoli
 - di essere in possesso della cittadinanza italiana
 - di essere cittadino/a comunitario/a (indicare la nazione europea)
 - di essere cittadino/a extra comunitario/a

CHIEDE che, in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

- accredito sul Libretto postale
- accredito sul Conto corrente postale
- accredito sul Conto corrente bancario

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

Istituto Bancario															
Filiale															
COORDINATE (IBAN - BBAN)															
ID. PAESE	CIN	Codice ABI				Codice CAB				Numero di CONTO CORRENTE					
Intestatario conto															

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ dichiara altresì che il c/c bancario, il libretto postale o il c/c postale è:

- intestato a nome del sottoscritto/a
- cointestato tra la persona richiedente l'Assegno nucleo familiare e il sig. (nome e cognome) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA

- Dichiarazione sostitutiva unica (ai sensi dell'art. 3 del Decreto 25/05/2001 n. 337 del Ministro per la Solidarietà Sociale) e attestazione ISE VALIDA
- Copia di un documento di identità valido (Carta d'identità, Patente di guida);
- In caso di separazione: copia della sentenza di separazione.
- Copia documento bancario/postale riportante INTESTATARIO CONTO E CODICE IBAN
- Per i cittadini extracomunitari:
copia carta di soggiorno e/o permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo o documentazione probante lo status di rifugiato politico e (per i cittadini dei paesi Tunisia, Algeria, Marocco é sufficiente il permesso di soggiorno per motivi familiari – accordi euro mediterranei)

Data

Firma leggibile

N.B. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000).

Ufficio Spazio Famiglia - AREA IV - via Miseno tel 0818553401
orario di apertura al pubblico: lunedì – mercoledì – venerdì 9,00 – 12,30 e giovedì 16,00 – 18,30
e mail servizi.sociali@comune.bacoli.na.it

Da riconsegnare a:
Ufficio Protocollo - Via Lungolago, 4 - tel. 081 8553218