

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
SAN GIUSEPPE VESUVIANO
-SERVIZIO POLITICHE SOCIALI-**

ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE

AI SENSI DELL'ART. 65 L. 448/98 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI, contenente dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà e di certificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d. P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a inoltra a codesta Amministrazione istanza di Assegno per il Nucleo Familiare (L. 448/98 art. 65 e successive modifiche ed integrazioni).

A tal fine:

Consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/00, n°445, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e che, ai sensi dell'art. 71 dello stesso D.P.R. 28/12/00 n°445, l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive;

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n°445, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

DATI DEL/LA RICHIEDENTE¹:

cognome		nome																	
nato il		a										prov.							
residente in SAN GIUSEPPE VESUVIANO (NA)																			
piazza/via																			
cap		TEL.					CELL.												
CF.																			
CITTADINANZA																			
ITALIANA		<input type="checkbox"/>														COMUNITARIA		<input type="checkbox"/>	
RIFUGIATO POLITICO		<input type="checkbox"/>														PROTEZIONE SUSSIDIARIA		<input type="checkbox"/>	
EXTRA COMUNITARIA		<input type="checkbox"/>																<input type="checkbox"/> IN POSSESSO DI PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO O DI CARTA DI SOGGIORNO PERMANENTE PER FAMILIARI NON COMUNITARI PER SÈ E IL PROPRIO/A FIGLIO/A (come previsto ai sensi dell'art. 10 del dpcm n. 452 del 21/10/2000 e succ. mod.ed integr.)	

¹ Il richiedente è colui che presenta la domanda di Assegno, a cui verrà intestato l'assegno o sul cui conto corrente bancario o postale o libretto postale verrà effettuato l'accredito.

	<input type="checkbox"/> NON ANCORA IN POSSESSO DI PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO O DI CARTA DI SOGGIORNO PERMANENTE PER FAMILIARI NON COMUNITARI DI CUI SI È FATTA RICHIESTA PER SÈ E IL PROPRIO/A FIGLIO/A A (come previsto ai sensi dell'art. 10 del dpcm n. 452 del 21/10/2000 e succ. mod.ed integr.) IN DATA :
--	--

DATI DI TRE MINORI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE

COGNOME E NOME:													
LUOGO E DATA DI NASCITA:													
CF.													
COGNOME E NOME:													
LUOGO E DATA DI NASCITA:													
CF.													
COGNOME E NOME:													
LUOGO E DATA DI NASCITA:													
CF.													
COGNOME E NOME:													
LUOGO E DATA DI NASCITA:													
CF.													

I.S.E.E. (Indicatore della situazione economica):

valore ISEE €:	data scadenza attestazione:
Dichiarazione Sostitutiva Unica da presentare SI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DICHIARA INOLTRE

- DI NON AVER PRESENTATO, NEMMENO A NOME DELL'ALTRO GENITORE, ISTANZA PRESSO ALTRI COMUNI PER L'ASSEGNO DI NUCLEO FAMILIARE AI SENSI DELL'ART. 65 DELLA L. 448/98 PER L'ANNO _____
- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'AMMINISTRAZIONE POTRÀ ESEGUIRE GLI OPPORTUNI CONTROLLI SULLE AUTODICHIARAZIONI EFFETTUATE;
- DI CHIEDERE, IN CASO DI RECAPITO DIVERSO DALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA, CHE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO AVVIATO SIANO COMUNICATE AL SEGUENTE INDIRIZZO:

Piazza/via	n°.
cap	città
presso:	

- DI CHIEDERE, IN CASO DI CONCESSIONE DELL'ASSEGNO, CHE LA SOMMA SIA CORRISPOSTA NEL SEGUENTE MODO:

ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE, LIBRETTO POSTALE, CARTA RICARICABILE :	
n° C/C:	intestato a :

n° libretto postale:	intestato a :	
presso Banca/Ufficio Postale:		
con sede in	via	
cod. ABI		Cod. CAB
Cod. IBAN (OBBLIGATORIO)		

TELEFONO N. _____ CELL N. _____

Allegati	
Se non si è in possesso di Certificazione Isee:	<input type="checkbox"/> DICHIARAZIONE UNICA SOSTITUTIVA ISEE
Se è in corso un procedimento di separazione:	<input type="checkbox"/> Estratto del decreto del Tribunale Ordinario
Se è in corso un procedimento di adozione:	<input type="checkbox"/> Estratto del decreto del Tribunale per i Minori

Letto, confermato e sottoscritto

San Giuseppe Vesuviano _____
 (data) _____ (la/il dichiarante)

(firmare davanti al dipendente del Comune cui viene consegnata domanda)

**INFORMATIVA
 SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE**

I dati di cui il Servizio entrerà in possesso a seguito del presente Avviso saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo. In particolare: i dati personali forniti verranno raccolti, trattati e conservati esclusivamente per gli adempimenti connessi al presente procedimento; il trattamento dei dati sarà effettuato dai dipendenti e/o collaboratori incaricati al trattamento, con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per avviare il procedimento relativo al presente bando; i dati non saranno comunicati a soggetti terzi pubblici e privati, né diffusi, se non in adempimento ad obblighi di legge.