



COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 21- 36050 Sovizzo (VI)

Area 1 – Segreteria

Settore 5

Servizio: Assistenza Sociale

Sistema di qualità certificato
UNI EN ISO 9001

Mod 065 Rev 07 del 30/09/2019

Domanda per Assegno Nucleo Familiare

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

che 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,

inoltre, 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

1. che il requisito relativo alla composizione del proprio nucleo familiare sussiste dalla data del ____|____|____| (vedi nota n.1);
2. di essere convivente di tre o più minori, in qualità di _____ (vedi nota n.2).

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (GDPR) 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 alla presente domanda:

- Copia di un documento d'identità valido;
- Carta di soggiorno o permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo CE (solo per cittadini extracomunitari);
- Attestazione ISEE.

Data

Firma leggibile

L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

NOTE

- (1) Indicare la data, relativamente all'anno di validità della domanda, in cui la composizione del nucleo familiare è costituita da almeno tre figli minorenni.
- (2) Indicare se si tratta di genitore o coniuge di genitore (in tal caso occorre riportare anche le generalità del genitore) o adottante.

Ufficio Servizi Sociali

Tel. 0444/1802116

Responsabile di Area: Vitale Antonella

Responsabile del Procedimento: Vitale Patrizia

e-mail servizisociali@comune.sovizzo.vi.it PEC: sovizzo.vi@cert.ip-veneto.net

sito internet www.comune.sovizzo.vi.it

Orari di apertura al pubblico

Lunedì dalle 10.00 alle 12.30

Martedì dalle 16.00 alle 18.30

Giovedì dalle 10.00 alle 12.30