

## Domanda di assegno per nucleo familiare, tre figli minori

Al Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di avente diritto

### CHIEDE

la concessione dell'assegno nucleo

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

di non aver già presentato analoga domanda presso altri enti;

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

- Fotocopia di un documento di identità valido (Carta d'identità, Patente di guida, Passaporto);
- Si impegna a consegnare tutta la documentazione inerente la concessione del beneficio (es: ISEE)

Data

\_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_