

OGGETTO: Richiesta di concessione ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE

Il/La sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____ tel _____

CHIEDE

- la concessione dell'ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE, previsto dall'art. 65 della Legge n.448/1998;
- che in caso di accoglimento della presente richiesta, la somma assegnata sia corrisposta con Bonifico Bancario sul seguente conto corrente bancario o postale:

I | I | T | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
Paese CHECK. CIN ABI CAB N. CONTO CORRENTE

Intestato a: _____

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare dalla data del _____ al _____ è composto da N. _____ Figli MINORI di anni 18;
- Di NON / aver fatto altra richiesta di fruizione dell'Assegno Nucleo Familiare erogato dall'I.N.P.S. per l'anno _____;
- Di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune, anche tramite i Centri di Assistenza Fiscale, ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo;
- Allega alla presente attestazione ISE in corso di validità.

Il/La sottoscritta/a è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445. Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Palmariggi, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

.....

N.B.: in osservanza della legge sulla tutela dei dati personali – L.675/96, si informa che i dati personali, anche di natura sensibile, che si chiede di fornire, sono obbligatori per poter accedere agli assegni. Tali dati saranno trattati solo per i fini connessi all'erogazione richiesta.