

Al Comune di SAN FIORANO
Ufficio SERVIZI SOCIALI
PIAZZA ROMA, 1
26848 SAN FIORANO

OGGETTO: **RICHIESTA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE**
(art. 65, Legge 448/1998)

La sottoscritta

nata a il

C.F. residente nel Comune di

in Via/Piazza n. tel.

In qualità di genitore/affidatario di n. (almeno 3) figli minori di anni 18

CHIEDE

che gli/le sia concesso **l'assegno per il nucleo familiare per n. mesi dell'anno**
previsto dall'art. 65 della Legge 448/1998 ed a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole
di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in
atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

a) che il requisito della composizione del nucleo familiare con almeno 3 figli minori conviventi, previsto dalla
legge, sussiste dal

b) di essere:

cittadino italiano;

cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

c) che la famiglia (compreso il dichiarante), come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composta da:



Informativa all'interessato ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003.

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'assegnazione delle aree ortive ai pensionati. Le operazioni di trattamento, che avvengono con modalità informatiche e cartacee, comprendono l'archiviazione dei suddetti dati e la loro trasmissione al Consiglio di Quartiere interessato. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. La mancata indicazione di taluno dei dati potrà essere sanata con ulteriore comunicazione da dare prima dell'assegnazione dell'area ortiva. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 D. Lgs.196/2003. Titolare del trattamento è l'Amministrazione comunale del Comune di; Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Partecipazione, dott. Gli incaricati del trattamento sono i dipendenti dell'Ufficio (tel.).

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela

d) che la propria situazione economica determinata ai sensi del D.Lgs. 109/98 e D.Lgs. 130/2000 e successive modificazioni è la seguente:

VALORE ISE (Indicatore della Situazione Economica) €

VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA:

Infine, richiede che l'assegno al nucleo familiare venga corrisposto nel seguente modo:

Pagamento su c/c bancario o postale (senza addebito spese):

Codice IBAN

Libretto postale:

Codice IBAN

Data e luogo

Firma

.....

Modalità di apposizione della firma

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento

Oppure

La firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione. Modalità di identificazione

Data

Il dipendente addetto



Informativa all'interessato ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003.

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'assegnazione delle aree ortive ai pensionati. Le operazioni di trattamento, che avvengono con modalità informatiche e cartacee, comprendono l'archiviazione dei suddetti dati e la loro trasmissione al Consiglio di Quartiere interessato. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. La mancata indicazione di taluno dei dati potrà essere sanata con ulteriore comunicazione da dare prima dell'assegnazione dell'area ortiva. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 D. Lgs.196/2003. Titolare del trattamento è l'Amministrazione comunale del Comune di; Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Partecipazione, dott. Gli incaricati del trattamento sono i dipendenti dell'Ufficio (tel.).