

**DOMANDA ASSEGNO AI NUCLEI FAMILIARI CON ALMENO TRE FIGLI MINORI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ altro recapito \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità amministrative e penali che assume, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445 del 28.12.2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA:**

- che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ figli di età inferiore ai 18 anni;
- che il requisito, relativo alla composizione del nucleo familiare con almeno 3 figli minori, decorre dal giorno \_\_\_\_\_;
- che l'ISE del nucleo familiare è pari ad euro \_\_\_\_\_;
- che si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del requisito relativo alla composizione del nucleo familiare o del reddito.

**CHIEDE**

- la concessione dell'assegno per il nucleo familiare ai sensi dell'art.65 della legge 23 dicembre 1998 n. 488 e successive modifiche, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- copia certificazione I.S.E. in corso di validità
- copia del documento di identità del dichiarante

Qualora venga concesso il beneficio economico richiesto, chiede che il pagamento avvenga a mezzo:

- assegno circolare
- bonifico bancario/postale su conto corrente:

Intestato a \_\_\_\_\_

<b>CODICE IBAN (27 caratteri)</b>	
<b>ISTITUTO DI CREDITO</b>	
<b>FILIALE DI</b>	

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_