

ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI.

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ (_____) il ____/____/____
residente a Fiorenzuola d'Arda (PC) in _____ n° _____
Codice Fiscale _____
Recapito telefonico _____ email _____

chiedo che mi venga corrisposto ai sensi dell'art. 65 della Legge 448/98 e successive modificazioni:

➤ ***- l'assegno al nucleo familiare con almeno tre figli minori***

Consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiaro:

- di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'UE o di essere cittadino di un paese terzo in possesso di permesso di soggiorno di lungo periodo CE;
 - di godere dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria;
 - che i figli minori non sono in affidamento presso altra famiglia;
 - di avere diritto all'assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori dal _____ al _____;
 - che nessun altro componente del mio nucleo familiare ha presentato analoga richiesta per l'anno in corso;
 - di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni variazione nella composizione del nucleo familiare ed ogni variazione eventuale di quanto sopra dichiarato.

Richiedo il seguente tipo di pagamento:

- Mandato di pagamento (solo per importi inferiori a € 1000,00)
- Accredito sul C/C bancario o postale o su libretto postale (intestato o cointestato al soggetto richiedente)

Codice
Nazionale

Codice
Internaz.

Cin

Codice ABI

Codice CAB

Numero Conto Corrente

Allego i seguenti documenti:

- *Dichiarazione Sostitutiva Unica di cui al D. Lgs. 31/03/98 n. 109 e attestazione inerente l'indicatore della situazione economica equivalente (Isee)*
- documento di riconoscimento
- permesso di soggiorno di lungo periodo CE
- titolo di soggiorno relativo allo status di asilo politico o protezione sussidiaria
- dichiarazione di cittadinanza (art. 46 DPR 445 del 28 dicembre 2000)
- altro

In fede, firma del richiedente

Si attesto che il sig/sig.ra _____ identificato tramite:

- Carta d'Identità nr. _____ rilasciata dal Comune di _____

in data _____

- altro _____

ha presentato domanda di assegno al nucleo familiare con almeno tre figli minori.

Fiorenzuola d'Arda _____

IL FUNZIONARIO ADDETTO A RICEVERE LA
DOCUMENTAZIONE

Tutela della Privacy: GDPR 679/2016

- La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dal regolamento.
- La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali.
- La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.
- Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza.
- In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o in via indiretta mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio.
- Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso all'istanza da Lei avanzata.
- Il responsabile del trattamento dei dati personali da Lei sopra riportati è *Responsabile del Settore Servizi ai Cittadini ed alle Imprese del Comune di Fiorenzuola d'Arda – Piazzale San Giovanni, n°2.* Le rammento, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dal GDPR 679/2016.

Data _____ Firma _____

Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi del GDPR 679/2016, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento delle necessità d'ufficio e così come specificati nell'informativa.

Data _____ Firma _____