

OGGETTO: Richiesta Assegno Nucleo Familiare Legge 448/98 – anno 2020.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in Campofelice di Roccella nella via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_ tel. cell. n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- la concessione, per l'anno 2020, dell'assegno per il nucleo familiare previsto dall'Art. 65 della Legge 448/98 e successive modificazioni ed integrazioni;

- Che l'assegno venga versato sul conto corrente IBAN: \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

Consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui possono andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- Che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla Legge ( almeno tre figli minori ), sussiste dalla data del \_\_\_\_\_;
- Che il reddito complessivo familiare è quello di cui alla Dichiarazione Sostitutiva Unica allegata;
- Che si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini variazione al nucleo familiare;

Si allega alla presente:

- Attestazione I.S.E. e I.S.E.E. corredata da Dichiarazione Sostitutiva Unica sulle condizioni economiche del nucleo familiare, relativa all'anno 2019;
- Dichiarazione Sostitutiva Di Certificazione ( Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ) composizione del nucleo familiare convivente;
- Fotocopia Codice IBAN;
- Fotocopia Codice Fiscale;
- Fotocopia Documento di Riconoscimento;

Campofelice di Roccella, li. \_\_\_\_\_

FIRMA

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 L. 675/96, esprime il proprio consenso a che il Comune di Campofelice di Roccella proceda al trattamento dei dati personali compresi quelli sensibili art. 22 L. 675/96.

Do' il consenso \_\_\_\_\_

Nego il consenso \_\_\_\_\_

Campofelice di Roccella, li. \_\_\_\_\_

FIRMA

## Dichiarazioni Sostitutive di Certificazioni

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o .....  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... nr ..... Int. ....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 e

### DICHIARA

che la famiglia convivente (dalla data ...../...../.....) è composta come risulta dal seguente prospetto;

nr.	cognome e nome	luogo di nascita	data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

La/Il dichiarante

Luogo li, .....

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);

se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000).

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).