Al Comune di Bisignano
Ufficio Prestazioni Sociali
P.zza Collina Castello
87043 BISIGNANO

OGGETTO: *RICHIESTA CONCESSIONE ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE AI SENSI DELL'ART. 65 DELLA LEGGE N° 448/1998 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI .*

Il/la sottoscritto/a _____nato/a a/in_____, il _____,

di cittadinanza: ☐ Italiana; ☐ Comunitaria, ☐ Extracomunitaria con soggiorno di lungo periodo

(indicare lo stato) _____;

Codice Fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| residente a Bisignano in

Via _____ n°_____, tel _____, ritenendo di possedere tutti i requisiti richiesti dal'art. 65 della Legge n° 448/98 e successive modificazioni ed integrazioni,

C H I E D E

per l'anno 2013, l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori di anni 18 e dichiara, ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, che le condizioni prescritte dall'art. 65 della Legge n° 448 e successive modificazioni ed integrazioni, sussistono dal ___.___.2014 al ___.___.2014 e nessuno dei figli è in affidamento a terzi ai sensi della legge n° 184/83.

DICHIARA

che non è stata presentata, per l'anno 2014, dall'altro genitore dei minori la domanda per l'ottenimento dell'assegno di cui alla presente richiesta;

C O M U N I C A (*)

che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire con le seguenti modalità:

☐ **contanti;** ☐ **accredito su conto corrente bancario o postale;** ☐ **accredito su libretto postale;**

COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI – IBAN-
|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__||__|__|__|__| |__|__|__|__||__|__|__|

A L L E G A (*)

☐ **dichiarazione sostitutiva unica prevista dall'art. 4, comma 1, del D.Lgs n° 109/98 e successive modificazioni riferita al reddito 2013;**

☐ **attestazione della dichiarazione sostitutiva unica prevista dall'art. 4, comma 4, del D.Lgs n° 109/98 e succ. mod.. riferita al reddito 2013;**

☐ **copia documento di identità;**

☐ **copia carta di soggiorno di lungo periodo (permesso di soggiorno illimitato o di lungo periodo) del nucleo familiare;**

☐ **la copia della documentazione ISEE è allegata alla richiesta di assegno di maternità;**

☐ **copia coordinate bancarie;**

(*) Barrare le caselle che interessano.

In osservanza della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. 196/2003) si informa che i dati personali, anche di natura sensibile, contenuti nella presente richiesta o nelle dichiarazioni collegate, sono raccolti obbligatoriamente per poter accedere agli assegni. Tali dati saranno trattati solo per i fini connessi all'erogazione degli assegni richiesti. Pertanto tali dati saranno trasmessi dal Comune di Bisignano all'INPS.

Per il trattamento di tali dati il titolare è il Comune di Bisignano ed il Responsabile unico del Procedimento individuato dal Resp. del Settore 2° al cui ufficio si presenta la dichiarazione per la richiesta. Il trattamento dei dati personali richiesti è svolto in base agli art. 65 e 66 della legge 23.12.1998 n. 448, come modificati dalla legge 17.05.1999 n. 144 e dal D.M. 15.07.1999 e successive modifiche ed integrazioni. I dati personali verranno conservati e trattati sia con strumenti informatici che cartacei, nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla legge. Chi fornisce i propri dati personali ha diritto alla conoscenza del loro utilizzo, ad ottenerne l'aggiornamento, ad opporsi al loro trattamento (in questo caso si rinuncia agli assegni richiesti) ed a tutto quanto previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 169/2003).

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e per dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 26 della legge 4/1/68 n° 15 e s.m.i..
Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che il Comune effettuerà controlli direttamente e anche a mezzo della Guardia di Finanza, per verificare la veridicità di quanto dichiarato.
Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati sensibili così come sopra indicato necessari al completamento dell'iter procedurale previsto dalla pratica.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al comune ogni evento che determini variazione della composizione del nucleo familiare e quindi la cessazione del diritto all'attribuzione del beneficio.

Distinti Saluti. **(firma)**

Bisignano, lì _____ _____