

DOMANDA ASSEGNO NUCLEO FAMIGLIARE

Il /la sottoscritto /a _____ nat _____ a _____
il _____ codice fiscale _____, e residente in Castel Bolognese
in Via _____ n. _____
Tel. _____

CHIEDE

in qualità di genitore

che al mio nucleo familiare venga concesso l'assegno ai nuclei familiari con almeno tre figli minorenni previsto dall'art. 65 della legge 448 / 98 per **l'anno 2021**

DICHIARA

ai sensi del D. Lgs. n. 445 / 2000

1) di avere

- cittadinanza italiana
- cittadinanza di uno Stato della Comunità Europea;
- cittadinanza di un paese terzo, con permesso CE di soggiornante di lungo periodo, oppure familiare non avente la cittadinanza di uno Stato membro titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 65, comma 1 della L.448/98 come modificato dall'art.13 della L.97/2013), ovvero cittadino straniero in possesso dello status di rifugiati politici o di protezione sussidiaria (art.27 del D.Lgs 19 novembre 2007, n.251);
- cittadinanza di uno dei seguenti Paesi: Marocco, Tunisia, Algeria e Turchia, titolare di permesso di soggiorno valido, che non sia per studio o cure mediche;

2) che dal giorno ____ / ____ / ____ nel mio nucleo familiare anagrafico sono presenti almeno tre minori di 18 anni, figli miei o del mio coniuge o ricevuti in affidamento preadottivo;

3) che nessuno di loro è dato in affidamento presso terzi ai sensi della Legge 184 / 83 art. 2;

4) che per l'anno in corso non è stato richiesto o percepito il medesimo contributo;

5) di essere consapevole che chi rende dichiarazioni mendaci ne è responsabile penalmente ai sensi del D. Lgs. 445 / 2000;

Allega alla presente domanda:

- certificazione ISEE del nucleo familiare con indicazione dei redditi relativi all'ultima dichiarazione formalmente presentata;
- copia del documento di identità.

Qualora l'assegno venga concesso, chiede che il relativo importo venga pagato con bonifico bancario come di seguito specificato:

Tipo Pagamento	Codice Nazionale 2 lettere	Chek Digit 2 cifre	CIN 1 Lettera	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	Numero Conto 12 caratteri (numeri e lettere maiuscole)
BONIFICO						

Trattamento dei dati personali:

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è l'Unione della Romagna Faentina,
- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici ovvero cartacei,
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana.

Data _____

Firma _____