

Piazza della Repubblica, 1
40069 Zola Predosa (BO)

telefono: 051 6 161 627

fax: 051 598 105

email: centroperlefamiglie@unionerenolavinosamoggia.bo.it
pec: unione.renolavinosamoggia@cert.cittametropolitana.bo.it

Domanda assegno per nucleo familiare numeroso

Io sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ via e n° _____

tel. _____ fax _____ email _____

Cod. Fisc.

CHIEDO

- la concessione dell'assegno per nuclei familiari numerosi previsto dalla L. 448/1998 e succ. modif. e integr.
- che l'eventuale erogazione dell'assegno avvenga tramite accredito sul c/c bancario/postale o sul libretto postale a me intestato/cointestato presso l'Istituto di Credito _____ filiale di _____

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

- di essere: *(barrare la casella interessata)*
 - cittadina/o italiana/o
 - cittadina/o di un altro Stato dell'Unione Europea *(specificare)* _____
 - cittadina/o di un altro Stato **non** dell'Unione Europea *(specificare)* _____
 - rifugiata/o politica/o
 - beneficiaria/o di protezione sussidiaria
- di essere provvista/o di **carta di soggiorno / permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo / ricevuta della relativa richiesta / documentazione attestante lo status di rifugiata/o politica/o o la protezione sussidiaria**, di cui allego copia o scansione alla presenta domanda
- che per l'anno richiesto **non è stata presentata** altra domanda per l'ottenimento del richiesto assegno per questo nucleo familiare
- che quest'anno la presenza di 3 figli minori nel nucleo familiare prevista dalla Legge decorre dal ____ / ____ / 2019 al ____ / ____ / 2019

compilare anche di seguito

- che il **valore I.S.E.E.** è pari a Euro _____, così come risulta dalla dichiarazione sostitutiva unica o attestazione I.S.E.E. presentata presso _____ e valida fino al ___ / ___ / _____
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione familiare che possa incidere sull'erogazione dell'assegno
- che il nucleo familiare in data odierna è composto come da schema seguente (dichiarante escluso, indicare nei confronti del dichiarante il rapporto di parentela: C coniuge; F figlio minore; P altra persona; I persona non presente nello stato di famiglia ma a carico fiscale):

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

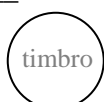
- che l'indirizzo a cui inviare le comunicazioni è: *(compilare solo se diverso da quello di residenza)*

A tal fine, allego la seguente documentazione: *(barrare la casella interessata)*

- Copia o scansione della Carta di soggiorno o del Permesso CE per soggiornanti di lungo periodo o della documentazione attestante lo status di rifugiata/o politica/o o la protezione sussidiaria (**obbligatoria**)
- Copia o scansione leggibile del documento bancario attestante il codice IBAN (**obbligatoria**)
- Copia o scansione dell'Attestazione I.S.E.E. in corso di validità
- DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali**

data _____

firma _____

Firma apposta in mia presenza da _____ identificato con _____ rilasciato il _____ da _____ Casalecchio di Reno, _____	 firma del pubblico ufficiale _____
--	--

Note:

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del richiedente o di richiesta firmata digitalmente) o di presentazione della presente richiesta da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato