

DATA DI ARRIVO



N. PROTOCOLLO

**AREA WELFARE**

**SETTORE SERVIZIO SOCIALE E SOCIO-SANITARIO**

**Domanda di assegno per il nucleo familiare con almeno 3 figli minori – Anno \_\_\_\_\_**

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

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale

**CHIEDE**

la concessione dell'assegno per il nucleo familiare con almeno 3 figli minori, previsto dall'art. 65 della L. 448/1998.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole:

- delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o utilizzo di atti falsi;
- della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art 75 del D.P.R. 445/2000;

**DICHIARA**

*(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)*

1) di essere *(barrare la casella interessata)*:

- cittadino/a italiano/a o di altro Stato appartenente all'Unione Europea;
- cittadino/a di Stato non appartenente all'Unione Europea in una delle seguenti condizioni:
  - o rifugiato/a politico/a, suo/a familiare o superstite;
  - o apolide, suo/a familiare o superstite;
  - o titolare della protezione sussidiaria;
  - o aver soggiornato legalmente in almeno due Stati membri, suo/a familiare o superstite;
  - o familiare di cittadino/a dell'Unione Europea o di cittadino/a lungosoggiornante, non avente la cittadinanza di uno Stato membro e titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
  - o titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
  - o cittadino/a/lavoratore/trice del Marocco, Tunisia, Algeria e Turchia, suo/a familiare;
  - o titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro (ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D. Lgs 40/2014), suo/a familiare;

2) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_;

3) di essere genitore dei seguenti figli minori (sono da considerarsi tali i figli del/della richiedente, del coniuge e i figli adottati o ricevuti in affidamento preadottivo), presenti nel proprio nucleo anagrafico, tranne i casi previsti dall'art. 2 L.184/83, così come modificato dalla L. 149/2001:

*(Cognome e nome)* \_\_\_\_\_ che frequenta la  
Scuola/Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

*(Cognome e nome)* \_\_\_\_\_ che frequenta la  
Scuola/Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

(Cognome e nome) \_\_\_\_\_ che frequenta la  
Scuola/Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

(Cognome e nome) \_\_\_\_\_ che frequenta la  
Scuola/Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

(Cognome e nome) \_\_\_\_\_ che frequenta la  
Scuola/Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

4) la presenza nel proprio nucleo familiare anagrafico di almeno 3 figli minori, così come meglio indicato al punto 3), a partire dal \_\_\_\_\_ ;

5) di essere in possesso di un'Attestazione I.S.E.E. (valido per le prestazioni rivolte al/alla terzo/a figlio/a) in corso di validità pari a € \_\_\_\_\_  
Data sottoscrizione Dichiarazione Sostitutiva Unica \_\_\_\_\_ ;

6) di impegnarmi a comunicare tempestivamente al Coordinamento della Rete degli Sportelli Sociali Educativi dell'Unione dei Comuni (Tel. 0545/38275 - 38385 – Fax 0545/38536) eventuali variazioni dei dati forniti, in particolare dell'indirizzo e/o del Codice IBAN e/o dell'attestazione ISEE

7) di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; i dati, inoltre, verranno trasmessi per via telematica all'INPS ai fini del pagamento dell'assegno e potranno essere trasmessi alla Guardia di Finanza, in base al Protocollo di intesa finalizzato al coordinamento dei controlli sostanziali delle posizioni reddituali e patrimoniali dei nuclei familiari di soggetti beneficiari di prestazioni sociali agevolate.

### **ALLEGA IN FOTOCOPIA**

*(barrare la documentazione presentata)*

- Documento d'identità;
- (solo per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea)* Documento di soggiorno in corso di validità oppure Ricevuta attestante la richiesta di rinnovo;
- Codice IBAN del C/C bancario o del C/C postale o del libretto postale o dell'INPS card o della carta di pagamento (**intestato o cointestato al/alla richiedente**).

### **CONTROLLI**

L'Unione dei Comuni provvede ad effettuare idonei controlli, secondo le modalità previste dall'art. 71 del DPR 445/2000, sul contenuto delle autocertificazioni rese dai richiedenti ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR. Qualora dai sopracitati controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, l'Amministrazione provvederà, ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR, ad adottare l'atto di decadenza dal beneficio eventualmente conseguito dal/dalla richiedente e a comunicare all'INPS i dati per l'avvio delle procedure necessarie al recupero delle somme indebitamente percepite.

-----  
Ogni comunicazione deve essere inviata all'indirizzo di residenza, oppure c/o \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Li (luogo e data), \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_