



COMUNE DI ANDORNO MICCA

13811 – Piazza Unità d'Italia n. 1

Tel. 015-247.81.11 - Fax 015-247.81.80

E-mail: rag.andorno@ptb.provincia.biella.it

Ufficio Ragioneria Tel. 015-247.81.50

Cod. Fisc. e Part. IVA 00335290029

Regione PIEMONTE

Provincia di BIELLA

Comunità Montana

VALLE DEL CERVO

LA BÜRSCH

Al Comune di ANDORNO MICCA

OGGETTO: istanza di assegno al nucleo familiare

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ (____) il
_____ e residente in _____ (____) CAP _____ Via
_____, n° _____, C.F. _____
tel. _____, cell. _____, e-mail _____

in qualità di genitore dei minori:

(cognome e nome) _____

nat_ a _____ (____) il _____

(cognome e nome) _____

nat_ a _____ (____) il _____

cognome e nome) _____

nat_ a _____ (____) il _____

(cognome e nome) _____

nat_ a _____ (____) il _____

(cognome e nome) _____

nat_ a _____ (____) il _____

effettivamente conviventi in famiglia e che non sono stati affidati a terzi in affidamento residenziale o in comunità di tipo residenziale

CHIEDE

che sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della Legge n. 448 del 1998 e s.m.i. per l'anno 20__

Consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a comunitario/a
- che per l'anno di cui sopra, non è stata presentata dall'altro genitore la domanda per l'assegno previsto dall'art. 65, della legge n. 488/99
- di essere cittadino extracomunitario in possesso del permesso di soggiorno di soggiorno di lunga durata (art. 13 della legge 6/8/2013 n. 97)

di essere a conoscenza del fatto che l'assegno al nucleo familiare non può essere richiesto per i periodi durante i quali i minori vivano o abbiano vissuto altrove, o in affidamento residenziale presso terzi (ai sensi dell'art. 2 L. 184/83), anche se iscritti nella scheda anagrafica del richiedente.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

ALLEGATI

- Dichiarazione Sostitutiva Unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare
- Calcolo determinazione importo spettante

In caso di accoglimento della richiesta, il dichiarante indica le seguenti modalità di pagamento

- Assegno Accredito C/C

Istituto di credito: _____

Codice IBAN: _____

Li, _____

IL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, attraverso la lettura della presente informativa, che la mancata allegazione di eventuali documenti sopra richiesti comporterà al Comune l'impossibilità di rilasciare la richiesta dichiarazione entro i termini previsti per la conclusione del procedimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che: il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune.

Li, _____

FIRMA _____