

## Domanda di assegno al nucleo familiare

(ai sensi dell'art. 65 della L. 448/98 e successive modifiche)

### Al Presidente DELL'UNIONE DEI COMUNI DELLA VALDERA

0	1	0	3	0	0	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Il/la sottoscritto/a :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

### **CHIEDE**

**Concessione Assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori  
per l'anno \_\_\_\_\_**

**A tal fine,**

**Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

### **DICHIARA**

<input type="radio"/>	Di essere cittadino italiano e dell'Unione Europea
<input type="radio"/>	Di essere cittadino extracomunitario, titolare di Carta di Soggiorno o Permesso in corso di validità come previsto dalla deliberazione di Giunta dell'Unione Valdera n. 13 del 04/03/2016 ovvero di avere presentato istanza di rinnovo al Questore di _____ in data _____ per la richiesta di rinnovo e di impegnarmi a presentare il titolo di soggiorno rinnovato per la conclusione del procedimento;
<input type="radio"/>	Di essere cittadino straniero in possesso dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria (Art 27 del D.Lgs. 19 novembre 2007, n.251)



- di essere convivente di tre o più minori, in qualità di \_\_\_\_\_ (vedi nota n.1) a partire dal \_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_, e di non aver già presentato domanda di assegno per lo stesso periodo in altro Comune.

*(sono compresi i figli del coniuge, conviventi con il richiedente, e i minori ricevuti in affidamento preadottivo)*

<input type="radio"/>	nessuno dei miei figli compie 18 anni nel corso dell'anno per il quale presento domanda	
<input type="radio"/>	nel corso dell'anno compie/ono 18 anni:	
	<b>Nominativo</b>	<b>Data di compimento di 18 anni</b>

### REQUISITI ECONOMICI DEL NUCLEO FAMILIARE -

- Numero componenti nucleo familiare
- Attestazione ISEE rilasciata in data     /     /
- **Indicatore situazione economica (ISE)**                             - €
- **Indicatore situazione economica equivalente (ISEE)**   - €
- **Indicatore scala equivalenza (ISEE)** -

### MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

*(spuntare una scelta)*

<input type="radio"/>	Assegno spedito al recapito del richiedente <i>(nel caso di importo uguale e/o inferiore as € 999.99 ai sensi del D.L. 201/2011)</i>
-----------------------	---

**Bonifico sul seguente conto corrente (il conto corrente deve essere intestato oppure cointestato al richiedente la prestazione sociale, come attestato dal modulo INPS SR163):**

<input type="radio"/>	<b>ISTITUTO BANCARIO:</b>																	
	<b>COORDINATE BANCARIE (IBAN)</b>																	
	<b>ID PAESE</b>	<b>CIN</b>	<b>codice ABI</b>	<b>codice CAB</b>	<b>Numero di CONTO CORRENTE</b>													

**Note:**

1) Indicare se si tratta di: genitore o coniuge del genitore (in tal caso occorre riportare anche le generalità del genitore) o adottante. a quello di presentazione della domanda medesima.

**ALLEGA ALLA DOMANDA:**

- Copia del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica]
- Copia del permesso di soggiorno CE in corso di validità per soggiornanti di lungo periodo o status di rifugiato politico e/o di protezione sussidiaria
- Modulo INPS SR163 (richieste pagamento di prestazioni a sostegno del reddito)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver letto integralmente il presente modulo composto da n. 2 pagine.

Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

Che l'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma 1 D.P.R. 445/2000).

Data

Firma leggibile

\*\*\*\*\*

#### spazio riservato all'ufficio

A norma dell'art.38, D.P.R. 28.12.2000 n.445, la presente richiesta (e le dichiarazioni in essa contenute):

- è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza; 0
- non è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza ed è stata 0 presentata unitamente alla copia di un documento di identità del dichiarante;
- è pervenuta a mezzo posta o per via telematica, ovvero è stata 0 presentata da altro incaricato, con allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

Data

Firma del dipendente addetto a ricevere la documentazione

#### Informativa Privacy ai sensi degli art. 13 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679

Informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione di Assegno di Maternità dei Comuni .I dati raccolti sono comunicati a Inps

Il Titolare del trattamento è l'Unione dei Comuni della Valdera Via Brigate Partigiane n. 4, Pontedera.

Il Responsabile del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è Dott. Giovanni Forte telefono 0587299564 mail [g.forte@unione.valdera.pi.it](mailto:g.forte@unione.valdera.pi.it)

Il Responsabile della protezione dei dati è l'avv. FLAVIO CORSINOVI contattabile tramite mail all'indirizzo [protezionedati@unione.valdera.pi.it](mailto:protezionedati@unione.valdera.pi.it). Per informativa integrale visitare la sezione "Protezione dei dati personali" sul sito dell'Unione Valdera (link diretto <http://www.unione.valdera.pi.it/protezione-dati-personali/3117>)