**AL SINDACO**
**DEL COMUNE DI ASCOLI PICENO**

**OGGETTO: Richiesta assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori di cui all'articolo 65 della legge n. 448 del 23/12/1998 e successive modifiche e integrazioni - Anno 2015.**

…l…. sottoscritt..…  ……………………………….……..……..…………………………………………………………….......…

nat….. a ………………………..………………………. prov. …..……..…. il …..…....……..……..……..…., residente ad Ascoli Piceno

in Via ………………….……….…….…..……….. n. ……..., tel.: …………..……...……., e-mail: ……………………………………,

codice fiscale ……..………….…………………………………………..…...………...,

CHIEDE

di potere usufruire dell'**assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori** di cui alle disposizioni legislative indicate in oggetto.
A tale scopo, consapevole delle responsabilità penali che si assume, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

**(completare le dichiarazioni)**

- di avere la cittadinanza ………………………………………………………..;
- *(se soggetto extracomunitario)* di possedere la carta di soggiorno/il permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo che si allega in fotocopia oppure di rendere la seguente dichiarazione sostitutiva: di possedere la carta di soggiorno/il permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo per sé e i propri figli n. ……..……………………..… rilasciata/o da ……………………………………………………………………………....…… in data ………………….………….…... ;
- di avere nel proprio nucleo familiare n. ………………. figli minori per il periodo che va dal ….…..…./…..….…./2015 *(gg./ mm.)* al ….…..…./…..….…./2015 *(gg./ mm.)* *(indicare il periodo dell'anno 2015 durante il quale si provvede al mantenimento di almeno tre figli minori)*;
- che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato analoga domanda per la concessione del beneficio in oggetto;
- che, in caso di accoglimento della domanda, il beneficio venga erogato tramite *(barrare la casella)*:

☐ c/c bancario ☐ c/c postale ☐ libretto postale

con il seguente codice IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

intestato a ……………………………….……….. presso Istituto di credito……………………..…………………………………..

Alla presente allega:
- ❑ la dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate rivolte a minorenni (D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013 e relativi decreti attuativi) e la relativa attestazione, in corso di validità, con l'indicazione degli indicatori I.S.E. e I.S.E.E.;
- ❑ copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (qualora cittadino extracomunitario).

…l…. sottoscritt…, in relazione all'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 allegata alla presente richiesta, autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, allo scopo di consentire lo svolgimento del procedimento relativo all'assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori di cui all'oggetto ed è a conoscenza dei diritti attribuiti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento dei dati personali).

…l…. sottoscritt… si impegna, altresì, a comunicare ogni evento che determini variazioni della propria situazione familiare e a fornire, su richiesta dell'Ufficio, qualsiasi ulteriore informazione o documentazione necessarie per l'espletamento della pratica di cui all'oggetto.

Ascoli Piceno, lì …………..……..   Firma *** …………………..…………………………………….

***** ALLEGARE UNA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA', IN CORSO DI VALIDITA', DEL SOTTOSCRITTORE.**