



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:	
	Nominativo	Data di compimento di 18 anni

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"/>	ISTITUTO BANCARIO:																					
	COORDINATE BANCARIE (IBAN)																					
	ID PAESE	CIN	codice ABI	codice CAB	Numero di CONTO CORRENTE																	

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;••
- non è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza ed è stata•• presentata unitamente alla copia di un documento di identità del dichiarante;
- è pervenuta a mezzo posta o per via telematica, ovvero è stata•• 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



Il Responsabile della protezione dei dati è l'avv. FLAVIO CORSINOVI contattabile tramite mail all'indirizzo 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>)