

ISTANZA DI CONCESSIONE ASSEGNO AI NUCLEI FAMILIARI NUMEROSI

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
codice fiscale..... residente a Lodrino in Via / Piazza
.....telefono....., **cittadinanza italiana/U.E.**, facente parte di un
nucleo familiare con almeno 3 minori a carico, con riferimento al D.P.C.M. 21 dicembre
2000, n. 452,

CHIEDE AL COMUNE DI LODRINO

la concessione del beneficio dell'assegno ai nuclei familiari numerosi, come previsto dall'articolo 65 della
legge 23 dicembre 1998, n. 448, con decorrenza

e comunica che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire con la seguenti modalità:

☐ a mezzo assegno circolare non trasferibile

☐ a mezzo accreditato sul conto corrente bancario o postale:

N. CONTO CORRENTE	INTESTATO A	AGENZIA	CODICE IBAN

Allega alla presente:

- **attestazione ISEE in corso di validità, documento di identità;**

Allo scopo dichiara, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, di:

☐ possedere i requisiti che danno titolo alla concessione dell'assegno;

☐ di essere consapevole, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo Unico in materia di documentazione amministrativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Informativa (art. 13 D.lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: **gestione del servizio richiesto**

Il trattamento sarà effettuato in modalità cartacea ed informatica;

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto espletamento della pratica e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o la parziale prosecuzione della stessa.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione, salvo quanto previsto eventualmente da specifiche disposizioni di legge. Parte dei dati potrebbero essere comunicati alla Camera di Commercio, alla Questura ed alla Prefettura, all'ASL, ad altri uffici Comunali;

Il titolare del trattamento è il Comune di Nave;

Il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Unità Operativa Socio-Culturale

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Lodrino, il

Firma

.....

.....
COMUNE DI LODRINO UFFICIO RAGIONERIA E SERVIZI SOCIALI

Si attesta che in data..... la Sig./ra

☐ persona a me nota ☐ persona identificata per mezzo di idoneo documento d'identità

ha sottoscritto e presentato istanza per la concessione **dell'assegno ai nuclei familiari numerosi**, ai sensi dell'articolo 65 della legge 448/1998.