

Al Responsabile del 1<sup>^</sup> Settore  
Piazza Marconi n. 1  
43037 LESIGNANO DE' BAGNI (PR)

**DOMANDA ASSEGNO AL NUCLEO FAMIGLIARE**

Art. 65 L. 23/12/1998 n. 448 e successive modificazioni e integrazioni

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \* .....

NATO/A a \* ..... il \* ...../...../..... e residente a Lesignano de' Bagni

in Via \* ..... n° \* ..... telefono \* .....

Codice Fiscale \* : /

**CHIEDE**

Che gli/le sia concesso, per l'anno 2017, l'assegno per il nucleo familiare previsto dall' art. 65 della L. 448 e successive modificazioni ed integrazioni.

Chiedo inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE - LIBRETTO DI RISPARMIO SOTTO INDICATO:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE														

intestato a ..... Istituto di Credito .....

Ag. .... Via ..... n° .....

Telefono .....

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

**dichiara**

di essere cittadino italiano e/odi uno stato appartenente all'Unione Europea;

oppure

di essere cittadino straniero in possesso di carta di soggiorno di lungo periodo n° \* .....

rilasciata dalla Questura di \* .....in data .....

di avere n. .... figli minori di anni 18 dei quali n. .... in affidamento presso terzi (Legge 184/183);

che non è stata presentata, per l'anno 2017, dall'altro genitore dei bambini, la domanda per l'ottenimento dell'assegno di cui alla presente richiesta.

## allego

- fotocopia dell'attestazione ISE/ISEE in corso di validità;
- fotocopia del documento di identità;
- fotocopia carta di soggiorno del richiedente aggiornata o in corso di aggiornamento con i dati del bambino appena nato (nei casi di richiedente cittadino di paesi extra UE);
- fotocopia coordinate bancarie.

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

### **Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, informa, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione dell'assegno al nucleo familiare e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- a) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- b) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- c) i dati raccolti potranno essere comunicati a chiunque vi abbia interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti (ex art. 22 Legge 241/90) oltre che agli uffici e/o servizi comunali impegnati nella gestione per lo sviluppo di procedimenti amministrativi altri e diversi dalla concessione dell'assegno di maternità (Legge Turco) rientranti comunque tra le attività istituzionali dell'ente e/o per le quali il richiedente ha avanzato richieste di agevolazioni e/o benefici al Comune;
- d) il trattamento potrà riguardare anche i dati personali rientranti nel novero di quelli "sensibili";
- e) il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- f) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs n.196/03, avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune individuato nel Responsabile del Settore Nicola Brugnoli;
- g) il titolare del trattamento è il Comune di Lesignano de' Bagni - con sede in Piazza Marconi n. 1 - 43037 LESIGNANO DE' BAGNI.

Lesignano de' Bagni, li .....

.....  
(FIRMA)

\* Le voci con l'asterisco sono obbligatoriamente da compilare

Il quadretto richiede di essere contrassegnato con **X** in caso il richiedente si trovi nella condizione indicata