

**Al Sindaco**  
Del Comune di Refrontolo  
Piazza Vittorio Emanuele 1  
31020 REFRONTOLO TV

**DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE**  
**Art. 65 Legge 23.12.1998 n. 448**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono n.: \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cittadinanza  ITALIANA  DELL'UNIONE EUROPEA

in qualità di  genitore  altro .....

**CHIEDE**

che Le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della L. 448/98 e successive modifiche ed integrazioni per l'anno .....

Chiedo inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

Assegno  Accredito su C/C Bancario n°  Accredito su C/C postale n°

PAES E	CIN EUR	CI N	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																		

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

Ag. .... Via ..... n° .....

Ai fini della presente domanda la/il sottoscritta/o 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 previste 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 D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere cittadina/o italiana/o o di uno stato appartenente all'Unione Europea(.....);
- che nel proprio nucleo familiare la presenza di 3 figli minori di anni 18 sussiste dal ...../...../..... e fino al ...../...../.....;
- che non è stata presentata, né verrà presentata per lo stesso anno dall'altro genitore dei bambini, la domanda al Comune per l'ottenimento dell'assegno di cui alla presente richiesta;
- che la situazione economica del proprio nucleo familiare è contenuta nella dichiarazione **I.S.E.** di cui si **allega copia**;
- (se nel nucleo familiare sono presenti cittadini di Stato Terzo) che i componenti del nucleo familiare sono in possesso del permesso di soggiorno o di carta di soggiorno o di altro titolo idoneo di cui si **allega copia**;

**ATTENZIONE**

DA FIRMARE IN PRESENZA DELL'INCARICATO A RICEVERE LA DOMANDA. NEL CASO DI INOLTRO PER POSTA O A MEZZO FAX INVIARE LA DOMANDA FIRMATA, ALLEGANDO FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI COLUI/COLEI CHE SOTTOSCRIVE LA DOMANDA.

Refrontolo.....,

.....  
**(FIRMA)**

Attesto che la firma è stata apposta in mia presenza dal Sig.

.....  
**(L'ADDETTO INCARICATO)**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

**Informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D. Lgs. 196/2003):**

I dati forniti dall'utente verranno trattati dall'amministrazione del servizio, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto della normativa di cui alla D. Lgs. 196/2003.

All'utente competono i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendo i presupposti previsti dalla normativa in materia, la cancellazione ed il blocco. Ai sensi della L. 31.12.1996, n. 675 e successive modifiche ed integrazioni, ivi compreso il Codice della Privacy (D. Lgs. n. 196/2003), il/la sottoscritto/a previamente informato/a dal personale del Comune (art. 10), dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che alcuni dei dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 22 della legge citata e specificatamente nei "dati personali idonei a rivelare lo stato di salute", acconsente al trattamento dei dati personali relativi alla presente pratica:

propri  
della persona per la quale si è presentata domanda.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_