

Striano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prot. N. \_\_\_\_\_

All'Ufficio Servizi Sociali  
Del Comune di Striano  
Via B. Marciano, 42  
80040 STRIANO

Oggetto: Richiesta **Assegno Nucleo Familiare con 3 figli minori**. Art. 65 della Legge 448/98.

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), C. F.: \_\_\_\_\_,  
residente a STRIANO in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, ai sensi  
dell'Art. 65 della Legge 448/98, in qualità di DIRETTA INTERESSATA,

### CHIEDE

di beneficiare dell'**Assegno per i Nuclei Familiari con 3 o più figli minori** per l'anno  
2016.

A tal fine dichiara:

- di essere cittadina italiana
- di essere cittadina comunitaria
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso dei requisiti previsti dall'art. 13 della  
Legge 97/2013

Dichiara, inoltre, che il requisito riferito alla composizione del nucleo familiare (**almeno 3  
figli minori**), sussiste dal \_\_\_\_\_.

Ai fini della valutazione per l'ammissione al beneficio di che trattasi, allega:

- Attestazione I.S.E.E. 2016
- Copia di un documento di riconoscimento valido

Chiede infine che il beneficio venga erogato a mezzo bonifico su:

- C/C bancario/postale
- Libretto di deposito bancario/postale

A tal fine indica il codice IBAN: \_\_\_\_\_

La sottoscritta dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni civili e penali previste per chi produce false  
dichiarazioni, così come previsto dalla normativa vigente.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che il Comune di Striano può utilizzare i dati contenuti ed allegati  
alla presente richiesta, esclusivamente nell'ambito istituzionale e per i fini propri della Pubblica  
Amministrazione (Legge 675/96 e D.Lgs. 196/2003).

In fede

\_\_\_\_\_