

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.

Il sottoscritto _____ nato il
____/____/____ a _____ (___), C. F.: _____,
residente a STRIANO in Via _____ n. ____, ai sensi
dell'Art. 65 della Legge 448/98, in qualità di DIRETTO INTERESSATO,

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 cittadino italiano
- di essere cittadino comunitario
- di essere cittadino extracomunitario 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: _____

Il sottoscritto 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
