

# **RICHIESTA ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE**

(ai sensi dell'art.65 della Legge 448/1998)

**Al Comune di** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cittadin\_\_ Italian\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

In (via, piazza,...) \_\_\_\_\_ (numero \_\_\_\_\_)

in qualità di genitore con tre figli minori di anni 18,

## **CHIEDE**

Che gli/le venga concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della legge n. 448 del 1998 e successive modificazioni ed integrazioni per l'anno \_\_\_\_\_ A tal fine

## **DICHIARA**

Che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del \_\_\_\_\_ ;

Di essere a conoscenza che, nel caso in cui gli/le sia corrisposto l'assegno, il diritto all'assegno medesimo cessa dal primo giorno del mese successivo a quello in cui viene a mancare il requisito della composizione del nucleo familiare ovvero dal 1° gennaio dell'anno nel quale viene a mancare, ai sensi del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e dei relativi decreti attuativi, il requisito del valore dell'indicatore della situazione economica del nucleo familiare.

Si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione delle condizioni suddette.

Allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

In caso di concessione di beneficio si prega accreditare l'importo sul cc. n. \_\_\_\_\_ presso

la Banca \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_ (CAB. \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_)

Li', \_\_\_\_\_  
(data)

Il/La dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma per esteso leggibile)

