



# Città di Segrate

## **RICHIESTA di ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE per l'anno 2020**

(ai sensi dell'art. 65 della Legge n. 448/1998 e s.m.i.)

**La domanda deve essere consegnata alla Sezione Protocollo del Comune entro il 21/01/2021**

Al Comune di Segrate

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di Segrate Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

In qualità di ① **genitore**                      ② **legale rappresentante**                      ③ **adottante**

**con 3 o più figli minori di anni 18 presenti nella propria famiglia anagrafica**

Nome e cognome	Nato a	Il

### **CHIEDE**

la concessione dell'assegno per il **nucleo familiare** previsto dall'art. 65 della Legge n. 448/1998 e s.m.i.

**DICHIARA sotto la propria personale responsabilità** e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci di essere:

- cittadino italiano o familiare di cittadino/a italiano**
- cittadino comunitario o familiare di cittadino/a italiano**
- cittadino straniero in possesso dello status di rifugiato politico o protezione sussidiaria o titolare di permesso unico di lavoro**

*indicare gli estremi del documento:*

numero di permesso \_\_\_\_\_ data di rilascio

(gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

eventuale data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Ente certificato:



Iso 9001:2015

Palazzo Comunale  
via I Maggio 20090 - Segrate  
**Telefono 02/26.902.1 Fax 02/21.33.751**  
**C.F. 83503670156 - P.I. 01703890150**



Questura che ha rilasciato il permesso \_\_\_\_\_

- DICHIARA** di possedere un'attestazione ISEE redatta ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 in corso di validità;
- DICHIARA** di essere consapevole che il contributo non potrà essere erogato se non saranno correttamente indicati gli estremi richiesti nel presente modulo.

## **ALLEGA**

***alla presente domanda, quale documento indispensabile ai fini della concessione del contributo ai sensi dell'art. 16 comma 1 del D.P.C.M. n. 452/2000 e come precisato nelle circolari INPS 4 e 5 del 15/04/2014 la domanda per l'assegno del nucleo familiare può essere presentata solo a condizione che i requisiti previsti siano posseduti dal richiedente all'atto della presentazione della domanda medesima***

- copia del permesso unico di lavoro;
- copia della ricevuta di avvenuta richiesta/rinnovo del permesso unico di lavoro in data \_\_\_\_\_ (la domanda rimarrà in sospenso fino alla presentazione dello stesso)

In caso di accoglimento della domanda **CHIEDE** che il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

- assegno con valuta in euro
- accredito sul c/c bancario intestato a \_\_\_\_\_

con valuta in euro

- accredito sul c/c postale intestato a \_\_\_\_\_
- accredito su libretto di deposito postale

## **IBAN (Allegare copia stampata)**

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

L'amministrazione Comunale informa che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, i dati forniti verranno trattati a norma di legge con i criteri e i sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, relativamente allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione dell'assegno in oggetto e potranno comunicati a terzi allo stesso fine.

N.B. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei **controlli sulla veridicità delle dichiarazioni** (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000)

Segrate li \_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_

**Dichiaro di aver letto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo consenso al trattamento.**

Segrate li \_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_