



COMUNE DI MARIGLIANO
Città Metropolitana di Napoli
Servizi Sociali

DOMANDA ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE Art. 65 L.23/12/1998 n.448 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a													
Nato/a a				il / /				e residente in MARIGLIANO(NA)					
In via n.													
Telefono fisso							Telefono Mobile (Obbligatorio)						
Codice fiscale													

CHIEDE

- Che gli/le sia concesso, per Gen e Feb 2022, l'assegno al nucleo familiare, previsto dall'art. 65, della L.448/98 e s.m.i..
- Chiede, inoltre, che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato con accredito su conto anche cointestato, come di seguito:

Accredito su C/C Bancario Accredito sul libretto postale Accredito sul C/C postale

Indicare il numero IBAN (obbligatorio) _____

E' consigliabile allegare una copia fotostatica dell'IBAN stampato per evitare errori di trascrizione.

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e consapevole delle sanzioni civili e penali in cui incorre fornendo dichiarazioni false o mendaci,

(Spuntare la dichiarazione di interesse)

- di essere residente nel Comune di Marigliano(NA) ed essere iscritto nella medesima Anagrafe dei cittadini residenti;
- di essere di cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea, ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n.189 e s.m.i.);
- di essere genitore / genitore adottivo / affidatario dei seguenti minori:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Adottato SI/NO

di non essere beneficiario per la stessa nascita, di altri trattamenti previdenziali di Nucleo Familiare a carico dell'I.N.P.S.

- Che non è stata presentata, per i mesi Gennaio e Febbraio 2022 altra analoga istanza per il beneficio in parola;
- Di essere consapevole che il contributo non potrà essere erogato se la domanda non sarà compilata in ogni sua parte e sottoscritta, e/o non sarà correttamente comunicato l'IBAN, e/o non sarà allegata la documentazione richiesta.

SI ALLEGA

Fotocopia del documento di identità del richiedente	Fotocopia del codice IBAN del richiedente (raccomandato)
Attestato ISE/ISEE in corso di validità	Copia della sentenza di separazione (Se ne ricorre la necessità)
Fotocopia del codice fiscale	

Marigliano, li _____ **Firma del richiedente** _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili dichiarati, ai sensi della vigente normativa in materia (D. Lgs. 196/2003 e Reg. UE 2016/679) ed è consapevole che gli stessi saranno utilizzati per tutte le finalità collegate al presente beneficio, dal Comune di Marigliano e da terzi interessati alle attività. **Il domandante si impegna, altresì, a comunicare, con assoluta tempestività, una qualsivoglia variazione di quanto dichiarato e comunicato.**

Marigliano, li _____ **Firma del richiedente** _____