

	Amministrazione destinataria Comune di Montecorvino Pugliano  Ufficio destinatario	
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------	--

## Domanda di erogazione dell'assegno per nucleo numeroso

Il sottoscritto genitore con tre figli minori di 18 anni					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

### CHIEDE

che mi sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'articolo 65 della Legge 23/12/1998, n. 448.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dal

*(data di nascita del terzo figlio)*

<b>Data inizio requisiti</b>

- di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

### CHIEDE INOLTRE

che l'assegno venga erogato tramite accredito su

<b>Metodo di accreditamento (conto corrente, libretto postale, ecc.)</b>		
<b>Istituto bancario</b>	<b>Filiale</b>	<b>Coordinate IBAN</b>
<b>Intestatario</b>		
<input type="radio"/>	il sottoscritto è intestatario unico	
<input type="radio"/>	il sottoscritto è cointestatario con	
	<b>Cognome cointestatario</b>	<b>Nome cointestatario</b>

<b>Eventuali annotazioni</b>

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	titolo di soggiorno valido per la permanenza sul territorio italiano <i>(da allegare se cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Montecorvino Pugliano		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>