



Al Sig. Sindaco  
del Comune di CHIUSA SCLAFANI

**DOMANDA PER L'ASSEGNO AI NUCLEI FAMILIARI CON ALMENO TRE FIGLI MINORI (Art. 65 L. 448/98).**

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

fa istanza per ottenere la concessione dell'assegno previsto per i nuclei familiari con almeno tre figli minori (art. 65 Legge 448/98).

Dichiara:

- di avere almeno tre figli minori per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Indicare l'arco di tempo dell'anno in cui il nucleo è composto da almeno tre figli minori)
- che la situazione economica del proprio nucleo familiare è contenuta nella Attestazione Ise allegata riferita all'ultima dichiarazione dei redditi.

Comunica che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire:

(Barrare la casella che interessa)

Tramite accredito su I.B.A.N.

PAESE	CIN	ABI	CAB	N. CONTO

Altro: \_\_\_\_\_

Allega:

- copia di un valido documento di riconoscimento.

Chiusa Sclafani, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018:*

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.