



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 l'anno 2021 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 l'anno 2021 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 _____