



COMUNE DI SANTADI
Provincia di Carbonia Iglesias
P.zza Marconi, 22 – C.A.P. 09010
Tel. 0781.94201 – Fax 0781.941000

AREA AMMINISTRATIVA E ALLA PERSONA

SETTORE SERVIZI SOCIALI

**RICHIESTA PER LA CONCESSIONE
DELL'ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE CON TRE FIGLI MINORI
(art. 65 Legge n. 448/1998 e ss.mm.ii.).**

Al Comune di Santadi
Servizi Sociali
Piazza Marconi, 1
09010 SANTADI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445.

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a il
residente a Santadi in Via n.
C.F. Tel.

CHIEDE

in qualità di genitore, che gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare con tre figli minori previsto dall'art. 65 della Legge n. 448/1998 e ss.mm.ii.

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- che nel nucleo familiare sono o erano presenti nell'anno 2015 i seguenti tre figli minori di età:

Cognome e nome	Nato a	il

- di non essere beneficiario/a di indennità per il terzo figlio a carico dell'INPS o di altro Ente Previdenziale.
- di essere a conoscenza che il Comune effettuerà controlli, anche a mezzo della Guardia di Finanza, per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

C H I E D E

Qualora sussista il diritto, che l'assegno per nucleo familiare con tre figli minori di cui all'art. 65 della Legge n. 448/1998 e ss.mm.ii. venga versato sul conto corrente bancario postale :

IBAN _____

Intestato a _____

Luogo e data

Firma

Si allega alla presente domanda:

- **attestazione ISEE del nucleo familiare (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159);**
- **fotocopia di un valido documento d'identità.**