comune di trieste
piazza Unità d'Italia 4
34121 Trieste
tel 040 6751
www.comune .trieste.it
partita iva 00210240321

Dipartimento Servizi e Politiche Sociali
Servizio Sociale Comunale

OGGETTO: ASSEGNO PER I NUCLEI FAMILIARI CON TRE FIGLI MINORI (art. 65 Legge 448/1998)

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome)_____

nato/a a _____ il *(gg/mm/aaaa)* ___/___/_____

codice fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

residente a _____ (provincia) _____

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ ɜ cellulare _____ @e-mail _____

RICHIEDE

l'attribuzione dell'**assegno per nucleo familiare con tre figli minori** previsto dall'art. 65 della legge 448 del 1998,

a tal fine,

- **consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci ;**
- **preso atto che sia le dichiarazioni di seguito riportare sia la documentazione prodotta potranno essere sottoposte d'ufficio a verifiche e controlli, anche attraverso i competenti organi istituzionali;**
- **preso atto che, in caso di dichiarazioni mendaci si procederà alla revoca del beneficio concesso e al contestuale recupero di quanto indebitamente percepito.**

DICHIARA:

contrassegnare con una X l'opzione corretta e compilare ove richiesto:

- la cittadinanza italiana SI NO
- la cittadinanza comunitaria SI NO
- di essere in possesso di carta di soggiorno SI NO
- lo status di rifugiato politico SI NO
- di essere soggiornante di lungo periodo SI NO

- di avere la residenza anagrafica nel Comune di Trieste SI NO
- che nel nucleo familiare sono presenti almeno 3 (tre) figli minori ed il terzo figlio è nato il_____ e che i figli minori sono effettivamente conviventi e non affidati a terzi o comunità, ai sensi dell'art. 2 della legge 184 del 1983 SI NO
- che è stata presentata, per l'anno 2021, dall'altro genitore dei bambini, la domanda per l'ottenimento dell'assegno previsto dall'art. 65 della legge 448 del 1998 SI NO

Preso atto che il D.L. 201/2011, convertito in L. 214/2011, impone alle pubbliche amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiori ai 1.000 euro**, il/la sottoscritto/a richiede che il pagamento avvenga tramite:**

□ bonifico bancario □ libretto postale, □ carta prepagata intestato o cointestato al richiedente. Si forniscono di seguito gli estremi:

.

Internaz.	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare ovvero modifiche della situazione, riconoscendo che il Comune non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatari

Il trattamento dei dati personali acquisiti si svolgerà nel rispetto del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196.
A tal fine si informa che i dati personali acquisiti con l'allegata dichiarazione sostitutiva:

a) sono raccolti dagli Enti competenti ed utilizzati con strumenti informatici, al solo fine di erogare gli assegni;
b) possono essere comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza, o altre amministrazioni, per i controlli previsti.

Il Comune al quale viene presentata la domanda, la dichiarazione o la certificazione è il titolare del trattamento dei dati. Presso il titolare del trattamento l'interessato potrà accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

SI PRODUCE IN ALLEGATO:

□ I.S.E.E. del nucleo familiare;

□ Fotocopia della carta d'identità

□ **Fotocopia della carta di soggiorno del/la richiedente o del permesso di soggiorno o status di rifugiato politico valido al momento della presentazione della domanda.**

FIRMA

Data _____ _____