SCADENZA 31 GENNAIO 2015

Al Comune di Selargius
Area 1 Politiche Sociali, Pubblica Istruzione, Promozione Culturale e Sportiva

OGGETTO: **RICHIESTA CONCESSIONE ASSEGNO DI NUCLEO FAMILIARE ANNO 2014**

Il sottoscritto *_____ nato a *_____,

il *_____, residente in Selargius, Via o Piazza *_____, n°*___,

Codice Fiscale * /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Telefono *_____, in qualità di *_____(padre o madre, altro), dei figli minori di seguito indicati:

1) *_____nato a *_____il *_____

2) *_____nato a * _____il *_____

3) *_____nato a *_____il * _____

CHIEDE

La concessione dell'assegno di nucleo familiare di cui all'art. 65 della Legge 23.12.1998 N° 448 e successive modifiche.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n° 445 e che in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero decadrebbe immediatamente dal beneficio acquisito

DICHIARA (barrare con una x la voce che interessa)

- ❑ di essere cittadino italiano o comunitario;
- ❑ di essere cittadino non comunitario residente in Italia in possesso della carta di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- ❑ di essere cittadino straniero in possesso dello status di rifugiato politico (art.27 del D.Lgs. 19 novembre 2007, n.251);
- ❑ che il proprio nucleo familiare è composto da cittadini italiani e dell'Unione europea residenti, da cittadini di paesi terzi soggiornanti di lungo periodo, nonché dai familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 65, comma 1 della L.448/98 come modificato dall'art.13 della L.97/2013), ovvero cittadini stranieri in possesso dello status di rifugiati politici o di protezione sussidiaria (art.27 del D.Lgs 19 novembre 2007, n.251);
- ❑ di avere n° *……. figli minori di anni 18, dei quali n° *…… in affidamento presso terzi (L. 184/83);
- ❑ che nel proprio nucleo familiare, per l'anno **2014**, la presenza di 3 figli minori di anni 18 sussiste dal* ……/……/…… fino al * ……/……/……;
- ❑ che non è stata presentata, per l'anno **2013,** dall'altro genitore dei bambini, la domanda per l'ottenimento dell'assegno di cui alla presente richiesta;
- ❑ Di aver presentato presso il Centro di Assistenza Fiscale _____ o presso la sede INPS di _____ la **dichiarazione sostitutiva unica** valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità, di cui al decreto

legislativo 31 marzo 1998, n.109, come modificato dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130, e che le è stata rilasciata in data _____, la relativa **attestazione ISEE con n° prot._____, con scadenza in data _____**da cui risulta che l'indicatore della situazione economica (ISE), relativo ai redditi dell'anno *_____, è pari a € *_____, che il valore dell'ISEE è par a € _____, che la scala di equivalenza è pari a *_____.

Contestualmente si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione dei dati dichiarati.
Dichiara inoltre di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n°196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.[1]

Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli dal Comune, dall'INPS, dalla Guardia di Finanza, dall'Agenzia delle Entrate, dal Ministero delle Finanze e presso altri enti erogatori per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante la consultazione delle banche dati in loro possesso;

Chiede inoltre, a seguito del D.L. 201/2011 che impone alle pubbliche amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiori ai 1000,00 euro, che in caso di accoglimento della domanda il contributo venga erogato tramite:

❒ Accredito su C/C Bancario n° ❒ Accredito su C/C postale n° ❒ Accredito su libretto postale n°

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI					CAB					CONTO CORRENTE											

intestato a …….. Istituto di Credito ……. Ag. ……

Via …… n° ……..

Allega:

- ❑ copia del documento d'identità;
- ❑ copia attestazione ISE

(*) Le voci con l'asterisco sono obbligatoriamente da compilare

Selargius li_____ Firma[2]

_____

[1] **Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante** (Art. 13 Decreto legislativo 30.06.2003 n° 196)
I dati acquisiti con la presente dichiarazione:
- Devono essere forniti per determinare il diritto alla prestazione sociale di cui all'oggetto;
- Sono raccolti dal Comune di Selargius in quanto ente erogatore ed utilizzati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione è resa;
- Sono messi a disposizione dell'INPS per consentire di procedere all'erogazione del beneficio;
- Possono essere comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazione certificanti per i controlli previsti;

Il dichiarante ha diritto, in ogni momento, di ottenere(art.7 D. lgs 196/2003):
a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando si ha interesse l'integrazione dei dati;
b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

[2] La firma non deve essere autenticata se è apposta in presenza del dipendente addetto o **se la domanda è accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.**.