

**RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE**  
(art. 65 della Legge 448/1998 e successive modificazioni ed integrazioni)

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

facente parte dell' Ambito Territoriale Sociale n° 25

La/Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Residente in questo Comune Via \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

In qualità di genitore di

_____	nato a _____	il _____
_____	nato a _____	il _____
_____	nato a _____	il _____
_____	nato a _____	il _____
_____	nato a _____	il _____

**CHIEDE**

che gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della Legge 448/1998 e successive modificazioni ed integrazioni

Allega alla presente:

- L'attestazione dell'indicatore della situazione economica equivalente del proprio nucleo familiare
  - Fotocopia carta d'identità o carta di soggiorno o permesso di soggiorno di lungo periodo
  - Dichiaro che nel nucleo familiare sono presenti tre figli minori di età dal giorno \_\_\_\_\_
  - Dichiaro di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare
  - Chiede che il beneficio venga accreditato sul Conto Corrente bancario IBAN \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Presso l'Istituto Bancario \_\_\_\_\_
- (allegare fotocopia)

Data \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_