



CITTA' DI ALBIGNASEGO
PROVINCIA DI PADOVA
SETTORE 6° "Servizi sociali, educativi e culturali"
Sede Via Milano 7 - 35020 Albignasego

codice fiscale 80008790281
Partita IVA n 00939330288

Tel. 049/8042211
Fax 049/8625180
[pec: albignasego.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:pec:albignasego.pd@cert.ip-veneto.net)
www.comune.albignasego.pd.it

AL VI SETTORE DEL COMUNE DI ALBIGNASEGO
Via Milano, 7
35020 Albignasego (PD)

**DOMANDA DI ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE NUMEROSO
CON ALMENO 3 FIGLI MINORI**

Il/la sottoscritto/a _____
nato il _____ a _____, C.F. _____
residente ad ALBIGNASEGO, in via _____ n. _____
telefono 049/ _____ cell. _____
indirizzo e-mail (per eventuali comunicazioni) _____

CHIEDE

L'attribuzione degli assegni di cui all'art. 65 "ASSEGNO PER NUCLEI FAMILIARI CON ALMENO 3 FIGLI MINORI" della legge 23/12/98 n. 448 e successive modifiche.

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

1. di essere cittadino italiano o comunitario residente oppure essere cittadino extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante CE; o in alternativa rifugiato politico o avente protezione sussidiaria, o cittadino algerino, marocchino, tunisino, turco in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro (in forza degli Accordi euromediterranei).
2. di avere n. 3 o più figli minori dall' 1/1/20__ e fino al 31/12/20__; ovvero
3. di avere n. 3 o più figli minori dal _____⁽¹⁾ al _____⁽²⁾
4. che la stessa richiesta non è già stata presentata da un altro componente del nucleo familiare;
5. di non godere attualmente del beneficio;
6. di impegnarsi a comunicare tempestivamente a codesto ufficio, ogni evento che determini la variazione della famiglia anagrafica e della situazione economica;
7. di aver un'attestazione Isee in corso di validità (il nucleo familiare dell'Isee deve includere i tre minori per i quali si richiede il beneficio)
8. di essere a conoscenza che l'autodichiarazione ISEE allegata, può essere sottoposta ad un controllo di veridicità da parte dell'Ufficio Interventi sociali e anche dalla Guardia di Finanza, su autonoma iniziativa o su richiesta del Comune (d.lgs. 109/1998 e s.m.i., dpr 445/2000);
9. di aver letto e appreso l'informativa sulla Privacy e la comunicazione ai sensi della legge n. 241/90 s.m.i. sotto riportate.

CHIEDE

che il contributo venga erogato mediante bonifico sul conto corrente bancario/postale intestato a:

_____ (intestatario del conto deve coincidere con la persona richiedente l'assegno) presso la banca _____ filiale di _____

