

DOMANDA PER LA RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI NUCLEO FAMILIARE
ai sensi dell'art. 66 della legge 448/98

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, 445)

La Sig.ra // Il Sig.....

DICHIARA DI ESSERE

Nata/o a Prov..... il

Codice fiscale

Residente a Firenze in Via/P.za n cap

recapito telefonico..... e-mail@

Barrare le caselle che interessano:

Cittadina/o italiana/o o comunitaria/o

Cittadina/o extracomunitaria/o (Compilare **Quadro D**)

Se legalmente separata/o dichiarare il Comune dove è stato contratto il matrimonio

CHIEDE L'ASSEGNO DI NUCLEO FAMILIARE PER L'ANNO 2018

Quadro A – Dati relativi ai bambini:

Il numero di figli minori è

Il primo figlio minore è nato il

Il terzo figlio minore è nato il

I figli sono residenti con il/la richiedente?

SI

NO

Quadro B – Rapporto giuridico del richiedente col bambino

Barrare le caselle che interessano

Madre, anche adottiva

Affidataria, preadottiva

Affidataria, non preadottiva

Padre, anche adottivo

Affidatario, preadottivo

Adottante, non coniugato

Legale rappresentante di: (solo nel caso di incapacità di agire del genitore, indicare i dati del genitore stesso)

Cognome..... Nome.....

Codice fiscale

Data di nascita Comune di nascita

Quadro C – Responsabilità genitoriale:

Il richiedente è stato escluso dalla responsabilità genitoriale su qualcuno dei tre figli minori: SI NO

Nei confronti del richiedente è stato adottato alcuno dei provvedimenti di cui all'art. 333 del Codice Civile: SI NO

Se SI allegare autocertificazione

Quadro D – Per Cittadini Extracomunitari:

Barrare le caselle che interessano

La/Il richiedente **cittadino e xtracomunitario**, è in possesso di permesso di soggiorno n.
rilasciato il..... con scadenza il.....

La/Il richiedente **cittadino e xtracomunitario** ha presentato **richiesta** per l'ottenimento del permesso di soggiorno
indicare la data della ricevuta postale

La/Il richiedente **cittadino e xtracomunitario** è in possesso del permesso di protezione su ssidiaria o di rifugiato
politico n..... rilasciato da.....

Il/La richiedente cittadino/a extracomunitario/a è in possesso della ricevuta del permesso di protezione
sussidiaria o di rifugiato politico n. rilasciato da.....

Quadro E – Richiede la seguente modalità di pagamento specificando IBAN:

Libretto postale nominativo

Carta di pagamento

INPS Card

Accredito sul conto corrente bancario o postale solo se titolare o contestatario:

Codice IBAN

Quadro F – Attestazione ISEE valida 2018 senza omissioni/difformità:

Valore ISE pari a euro scala equivalenza

Valore ISEE minorenni pari a euro

Attestazione dichiarata dal/dalla sottoscritta

Attestazione dichiarata da altra persona del nucleo

Nome/Cognome

Codice fiscale

Nessun componente del nucleo familiare nel 2017 è risultato beneficiario dell'assegno di nucleo familiare

Un componente del nucleo familiare nel 2017 è risultato beneficiario dell'assegno di nucleo familiare per l'importo

di Nome/Cognome

Codice fiscale

Quadro G – Utilizzare per invio comunicazioni se diverso dalla residenza:

Cognome..... Nome.....

Via..... n..... cap.....

Comune..... Prov..... Telefono.....

Quadro H – In caso di impedimento alla sottoscrizione:

Spazio riservato al pubblico ufficiale che attesta la dichiarazione di chi non sa o non può firmare o si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute (art 4 DPR 445/2000)

Il sottoscritto..... (dipendente addetto) riceve la dichiarazione

del Signor/ra rappresentante legale

cognome nome

oppure:

del parente (indicare grado di parentela)

cognome nome

Il quale dichiara che il richiedente risulta impedito per ragioni connesse allo stato di salute o per incapacità, della cui identità si è accertato tramite documento

tipo documento.....rilasciato dail

Il Dipendente

Firma e timbro.....

