

| | | |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Cervia Ufficio destinatario Servizio Cervia informa cittadini | |
|---|---|--|

Domanda per la concessione dell'assegno per nucleo familiare

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 230 21/12/2021, art.10

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

in qualità di genitore di almeno tre figli minori conviventi

CHIEDE

l'erogazione dell'assegno per nucleo familiare, relativo all'anno 2022 per le mensilità di GENNAIO e FEBBRAIO

| tramite la seguente modalità di pagamento | |
|--|--|
| Modalità di pagamento | |
| <input type="radio"/> | accredito su conto corrente bancario o postale |
| <input type="radio"/> | accredito su libretto postale |
| Istituto bancario | Filiale |
| | |
| Coordinate IBAN | |
| | |
| Intestatario conto (da compilare se diverso dal richiedente) | |
| | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il requisito ricorre dal

| |
|------|
| Data |
| |

| | |
|-----------------------|---|
| Cittadinanza | |
| <input type="radio"/> | di avere cittadinanza italiana |
| <input type="radio"/> | di avere cittadinanza nel seguente paese dell'Unione Europea |
| | Stato |
| | |
| <input type="radio"/> | di avere cittadinanza extraeuropea e di |
| <input type="radio"/> | essere rifugiata politica o apolide, familiari e superstiti |
| <input type="radio"/> | essere titolare della protezione sussidiaria |
| <input type="radio"/> | essere titolare di un permesso o della carta di soggiorno per motivi familiari |
| <input type="radio"/> | essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo |
| <input type="radio"/> | aver soggiornato legalmente in almeno due stati membri, familiari e superstiti |
| <input type="radio"/> | essere titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione a lavorare ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal Dlgs 40/2014 |
| <input type="radio"/> | essere cittadino del seguente paese facente parte dell'Area Euromediterranea (Marocco, Tunisia, Algeria, Turchia) |
| | Stato |
| | |

di essere in possesso di attestazione ISEE e relativa DSU

| Importo ISEE | Data di rilascio | Data fine validità |
|--------------|------------------|--------------------|
| € | | |

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta dopo la presentazione della domanda, sollevando l'ente da ogni conseguenza derivante dal mancato aggiornamento dei recapiti

| |
|------------------------------|
| Eventuali annotazioni |
| |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia della sentenza di separazione legale o dichiarazione sostitutiva di cessazione convivenza |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|--------|------|----------------|
| Cervia | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |