



C.I.S.A.P.



CONSORZIO INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI ALLA PERSONA
Comuni di Collegno e Grugliasco

DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

(art. 65 della Legge 23 dicembre 1998, n. 448)

La/Il sottoscritta/o

nata/o a(.....) il.....

CODICE FISCALE																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residenza.....

telefono..... cell.....

e-mail.....

PEC.....

quale genitore di n..... figli minori di anni 18 (almeno tre figli)

in qualità di (barrare la casella)

madre

padre

altro (specificare: adottante,
tutore, affidatario preadottivo, ecc.)

.....

CHIEDE

- ◆ L'erogazione dell'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della Legge n. 448/98 per l'anno.....
- ◆ che l'assegno le/gli sia accreditato dall'INPS su (barrare la casella)
- conto corrente postale o bancario
- libretto postale

intestato alla/al sottoscritta/o il cui codice IBAN è il seguente:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

DICHIARA (barrare la casella)

- di essere cittadina/o italiano
- di essere cittadina/o dell'Unione Europea
- di essere cittadina/o di un paese terzo, soggiornante di lungo periodo
- di essere familiare (di cittadino italiano o dell'Unione Europea), non avente la cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
- di essere cittadina/o extracomunitaria/o titolare dello status di rifugiato politico
- che per l'anno di cui sopra non è stata presentata dall'altro genitore dei figli la domanda per l'assegno previsto all'art. 65 della Legge n. 448/98
- che nessuno dei tre figli minori risulta in affidamento presso terzi ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 184/83
- di non essere stata/o esclusa/o dall'esercizio della potestà genitoriale su nessuno dei tre figli minori e che nei propri confronti non sono stati adottati i provvedimenti di cui all'art. 333 del Codice civile;
- che il nucleo familiare (come risultante dall'ISEE o dalla DSU allegati, comprensivi dei tre figli) risulta modificato in dataa seguito del seguente evento:
.....
- che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del (data nascita del terzo figlio minore) fino al.....
(eventuale data di compimento della maggiore età da parte di uno dei tre figli o data evento che interrompa il diritto al contributo)

SI ALLEGA ALLA DOMANDA (barrare la casella)

- attestazione ISEE / dichiarazione sostitutiva unica (DSU)
- documento di soggiorno (specificare).....

e copia del documento di identità.

La/Il richiedente si impegna altresì a comunicare ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare al CISAP entro 30 giorni dal verificarsi dell'evento.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

Autorizzo il CISAP ad utilizzare: l'indirizzo PEC sopra indicato per le comunicazioni obbligatorie ai sensi di legge; l'indirizzo di posta elettronica ed i recapiti telefonici sopra indicati per le comunicazioni non obbligatorie.

Data.....

Firma.....

Dichiaro di aver ricevuto la comunicazione di avvio del procedimento (ai sensi degli artt. 7 e 8, L. n. 241/1990).

Firma.....