



DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

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

La/Il sottoscritto/a
nata/o a(.....) il..... C.F.....
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

- ◆ la concessione dell'assegno per il nucleo familiare (art. 65, L. n. 448/98) per 'anno.....
◆ che l'assegno sia erogato dall'INPS tramite (barrare la casella):

assegno

oppure

- accredito su conto corrente postale o bancario
 accredito su libretto postale

intestato alla/al sottoscritto/a il cui codice IBAN è il seguente:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Consorzio Ovest Solidale

P.I. 07477280015
C.F. 95546580010

Sede Legale

Sede di Rivoli
Sede di Grugliasco

Via Nuova Collegiata n. 5 10098 Rivoli (TO)

www.consorziostivestsolidale.it | consorzio@ovestsolidale.to.it | consorzio@pec.ovestsolidale.to.it

☎ 011 95 01 4911 011 95 01 425
011 40 37 127 011 411 02 96

DICHIARA (barrare la casella)

- di essere cittadina/o italiano
- di essere cittadina/o dell'Unione Europea
- di essere cittadina/o extra UE del seguente Paese (specificare):.....
in possesso del seguente documento di soggiorno (specificare).....
.....
- 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 requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del (data nascita del terzo figlio minore) fino al..... (data di compimento della maggiore età da parte di uno dei tre figli o data evento che interrompe il diritto al contributo)



SI ALLEGA ALLA DOMANDA (barrare la casella)

- attestazione ISEE / dichiarazione sostitutiva unica (DSU)
- documento di soggiorno (specificare).....
- altro (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 Consorzio Ovest Solidale 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.

Si conferma che eventuali comunicazioni inviate dagli indirizzi di posta elettronica sopra indicati provengono dalla/dal sottoscrittore. Autorizzo il Consorzio Ovest Solidale a utilizzare l'indirizzo PEC per le comunicazioni obbligatorie ai sensi di legge; l'indirizzo di posta elettronica e i recapiti telefonici 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.....