



Al Comune di Gonnosnò
Via Oristano, 30
Ufficio Servizi Sociali
Gonnosnò, 09090 -OR-

Oggetto : Domanda di Assegno per Nucleo Familiare Numeroso previsto dall'art.65 della Legge n.448/1998.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a Gonnosnò, via _____ n. _____ in qualità di genitore
con n. _____ figli minori di 18 anni, (Telefono.....)

CHIEDE

che gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art.65 della Legge n.448 del 23/12/1998.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, cui può andare incontro ai sensi del codice Penale e delle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

i che il requisito della composizione del nucleo familiare previsto dalla legge (almeno 3 figli minori) sussiste dalla data del _____;

i che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Luogo di nascita Data di nascita	Rapporto di parentela

Il/La sottoscritto/a chiede che il pagamento dell'assegno da parte dell'INPS avvenga nel seguente modo:

- a mezzo assegno circolare
- a mezzo accredito sul conto corrente bancario: c/o Banca _____ filiale _____ IBAN _____ intestato al richiedente o cointestato con _____
- a mezzo accredito sul conto corrente postale: n. _____ IBAN _____ intestato al richiedente o cointestato con _____

Allega

1. Certificazione I.S.E. del proprio nucleo familiare in corso di validità;
2. Fotocopia di un documento di identità della richiedente in corso di validità.

SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di:

- indirizzo/residenza;
- coordinate del C/C indicato per l'accredito del contributo.

Gonnosnò, lì _____

Firma
