

**DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE
CON PRESENZA DI TRE FIGLI MINORI**

AL COMUNE DI ANDRIA - SETTORE SOCIOSANITARIO

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Residente _____

In via/piazza _____ n. _____

tel. _____ codice fiscale _____

C H I E D E

- che per l'anno **2020** (vedi nota n. 1) le/gli sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della Legge n. 448 del 23.12.98 e successive modificazioni.

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- che il requisito della composizione del proprio nucleo familiare con presenza di tre figli minori sussiste dalla data del _____ (vedi nota n. 2) ovvero fino a _____ (vedi nota n. 2);
- di essere convivente di tre o più minori, in qualità di _____ (vedi nota n. 3);
- la seguente modalità di pagamento con intestazione verso il diretto beneficiario della prestazione IBAN _____ (vedi nota n. 4);
- la seguente modalità di pagamento con intestazione verso persona delegata dal legittimo prenditore _____ (vedi note nn. 4 e 5);
- di aver presentato la DSU all'INPS di _____ tramite il CAF _____ e che il numero di protocollo atto è il seguente _____ (allegare obbligatoriamente la copia della ricevuta di presentazione);
- di essere già in possesso dell'attestazione ISEE e che il numero di protocollo atto della relativa DSU è il seguente _____;

Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Utente, desideriamo informarla che i Suoi dati saranno trattati dal personale autorizzato del Comune di Andria e da eventuali terzi nominati in qualità di Responsabili del trattamento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche. In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e libertà fondamentali. In qualsiasi momento potrà esercitare tutti i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento dei dati (Città di Andria - Palazzo di Città - Piazza Umberto I - 76123 Andria - (BT) - pec: protocollo@cert.comune.andria.bt.it).

L'informativa estesa è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Andria, in Amministrazione trasparente – altri contenuti privacy al seguente indirizzo <http://www.comune.andria.bt.it/wpdm-package/informative-privacy-settore-4/>

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE

N.B. Qualora la dichiarazione dovesse essere presentata da incaricato o a mezzo posta, DEVE essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1 D.P.R. 445/2000).

NOTE

1 Indicare l'anno di competenza per il quale si chiede il beneficio economico.

2 Indicare la data, relativamente all'anno di validità della domanda, in cui la composizione del nucleo familiare è costituita dalla presenza di almeno tre figli minorenni, eventuale nascita o affidamento ovvero indicare la data in cui uno dei figli minorenni acquisisce la maggiore età

3 Indicare se si tratta di genitore (i 3 figli devono essere tutti figli del dichiarante) o adottante.

4 Indicare l'IBAN su cui accreditare la somma c/c bancario o postale, libretto postale, INPS Card o carte di pagamento dotate di IBAN

5 indicare l'altro soggetto che possa esibire procura notarile generale o speciale (redatta da un notaio, se in Italia, o presso i Consolati Italiani all'estero) giusta comunicazione INPS in ottemperanza all'art. 12, comma 2, del decreto legge 06 dicembre 2011, n. 201.