



# COMUNE DI CAVERNAGO

PROVINCIA DI BERGAMO

SEDE: VIA PAPA GIOVANNI, 24 - TEL. (035) 840513 - FAX (035) 840575 - PART. IVA E COD. FISC. 00662800168 - C.A.P. 24050

Numero domanda

## DOMANDA PER ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE (per famiglie con almeno tre figli minori)

### Termini di consegna:

- entro il 31 gennaio dell'anno successivo per il quale è richiesta la prestazione

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_ il \_\_\_  
residente a Cavernago in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_,

ai sensi dell'art. 65 della Legge 23.12.1998 n. 448, modificato dalla Legge 17.05.1999 n. 144

### CHIEDE

l'assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori per l'anno \_\_\_\_\_

A tal fine:

- dichiara che il nucleo familiare è composto da cittadini italiani, di cui n. \_\_\_\_\_ figli minorenni:  
*figlio/a più piccolo/a nato/a il \_\_\_\_\_ e figlio/a più grande nato/a il \_\_\_\_\_;*
- sottoscrive l'allegata dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare  
*oppure*
- allega certificazione ISEE rilasciata da \_\_\_\_\_ relativa a dichiarazione sostitutiva delle  
condizioni economiche del nucleo familiare presentata in data \_\_\_\_\_;
- dichiara di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare
- dichiara che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per il presente beneficio.

Cavernago, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

- I dati richiesti sono necessari a determinare il diritto alla corresponsione dell'assegno per il nucleo familiare*
- Il rifiuto a fornire i dati richiesti ha come conseguenza l'impossibilità ad accedere all'erogazione dell'assegno*
- Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cavernago, autorizzato a richiedere idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati e a eseguire controlli diretti e a campione, anche presso Istituti ed Enti finanziari.*

Per presa visione:

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

Coordinate bancarie qualora si desideri l'accredito diretto sul c/c (per gli aventi diritto all'assegno)

Banca \_\_\_\_\_ filiale \_\_\_\_\_

Codice ABI \_\_\_\_\_ Codice CAB \_\_\_\_\_ Numero di conto \_\_\_\_\_