Comune di Fossa

Provincia di L'Aquila

|  |
| --- |
| **Richiesta assegno nucleo familiare (ANF)**  **(nuclei famigliari con almeno tre figli minori)** |

Al Comune di

Presso:

**Prima parte - Dati anagrafici del richiedente**

Il/la sottoscritto/a: (Cognome): ………………………………….…… (Nome) ………………….…………..….…….

Comune o stato estero di nascita:…………………………………………………………………….. Prov ……...….

Data di nascita: ....../....../............ prefisso e n. telefonico ……………………………..………………….............…

Residente nel comune di ………………..……………….(prov. ……..), località ……………...……….…………….

Indirizzo e n. Civico: …………………………………………………………….….. n….……..CAP …………...…….

Codice fiscale: …………………………………………………….

**A seguito della nascita del/la figlio/a**: (cognome) …………………..…………..(nome)……………...…………

**Avvenuta a** (comune o stato estero) ………….………….............………………. Prov ………il ....../....../............

### CHIEDE LA CONCESSIONE DELL’ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

**DI CUI ALL’ART. 65 DELLA L. 448/1998**

**(così come modificato dall’art. 50 della L. 144/1999) E AL D.P.C.M. 452/2000**

 Per l’anno …………………

 Per il periodo dal ....../....../............ al ....../....../............

 nella quota differenziale di Euro ……………………

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell’art. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

1. Che il proprio nucleo familiare, composto come indicato nel quadro b sotto riportato ed individuato ai sensi del 2° comma dell’art. 17 del dpcm 21.12.2000, n. 452,

**Sono presenti tre figli con età inferiore ai 18 anni dal** ....../....../............

1. Di essere convivente di tre o più minori, in qualità di:

 Genitore

 Coniuge del genitore …………………………………………………… (indicare nome e cognome)

 Adottante

**ALLEGA**

* Dichiarazione Sostitutiva Unica e certificazione I.S.E.E (Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 e Decreto Legislativo n. 130 del 03/05/2000) delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare
* Copia documento d’identità
* (eventuale) Copia titolo di soggiorno/titolo di viaggio
* (eventuale) Decreto di adozione senza affidamento o di affidamento preadottivo

**Seconda parte - Soggetti componenti il nucleo familiare**

(famiglia anagrafica e altri soggetti considerati a carico ai fini IRPEF)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. Progr. | Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto di parentela con il richiedente |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

In caso di concessione dell’assegno per il nucleo familiare come sopra richiesto si chiede che l’I.N.P.S. provveda all’erogazione tramite:

 accredito sul seguente Conto Corrente di cui è intestatario o cointestatario:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISTITUTO BANCARIO:** …………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COORDINATE BANCARIE (IBAN):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ID PAESE** | | | | **CIN** | **ABI** | | | | | **CAB** | | | | | **Numero di CONTO CORRENTE** | | | | | | | | | | | |
| **I** | **T** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA**

di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

……………….…………………., il ....../....../............

……………………………………………………….

(Firma del richiedente)