AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI

_____

DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE LEGGE N. 448 DEL 23.12.98 ART. 65.

A) DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA RICHIEDENTE

_I_ sottoscritt_:

Cognome	Nome	Codice Fiscale

M/F	Data di nascita	Comune o stato estero di nascita	Prov.	Cittadinanza

Indirizzo (Via, Fraz., Piazza. Etc. n. civico)	C.A.P.	Comune di residenza (o stato estero)	Prov.

☐ CELIBE/NUBILE ☐ CONIUGATO/A ☐ VEDOVO/A
☐ SEPARATO/LEGALMENTE ☐ DIVORZIATO/A ☐ ABBANDONATO/A

CHIEDE

Che _I_ venga corrisposto l'assegno per il nucleo familiare a decorrere dal _____, ai sensi della Legge n. 448 del 23.12.98 art. 65.

A tal fine dichiara:

- **Di avere un nucleo familiare in cui sono compresi almeno tre figli minori.**
- **Che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del _____**
- **Di non avere richiesto per lo stesso titolo gli assegni al nucleo familiare ai sensi della citata Legge n. 448;**

Allega alla presente la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare

Data _____ **Firma** _____

B) DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' E FIRMA DEL CONIUGE

_L_ sottoscritt_:

Cognome	Nome	Codice Fiscale

M/F	Data di nascita	Comune o stato estero di nascita	Prov.	Cittadinanza

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste pr coloro che rendono attestazioni false, DICHIARA sotto la propria responsabilità :

- **Di non aver richiesto, né di percepire gli assegni al nucleo familiare di cui alla suddetta normativa .**

Data_____ **Firma** _____