



# CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

## 9 SERVIZIO – “SERVIZI SOCIALI”

Viale della Repubblica, 46 – 70026 Modugno (BA)

Telefono 0805865500 – PEC servizi sociali.comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

**AL COMUNE DI MODUGNO  
SERVIZIO 9 SERVIZI SOCIALI**

**OGGETTO: ISTANZA PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO PER I NUCLEI FAMILIARI CON MINIMO TRE FIGLI MINORI – ANNO 2018. (Ai sensi dell'art.65 della Legge 448/1998 e s.m.i.)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO/A IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE  
A MODUGNO VIA/ P.ZZA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di fruire dell'erogazione dell'ASSEGNO PER I NUCLEI FAMILIARI CON TRE FIGLI MINORI (ANF) ai sensi della Legge n.448 del 23.12.1998 e successive modificazioni ed integrazioni.

### DICHIARA

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI QUANTO PREVISTO DALL'ART. 46 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA DECADENZA DEL BENEFICIO E DELLE RESPONSABILITA' PENALI PREVISTE DAGLI ARTT. 75 E 76 DEL MEDESIMO D.P.R. N. 446/2000 NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITA' NEGLI ATTI, QUANTO SEGUE:

- DI ESSERE CITTADINO/A ITALIANO/A;  
 DI ESSERE CITTADINO/A \_\_\_\_\_ PAESE APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA;  
 DI ESSERE CITTADINO/A \_\_\_\_\_ NON COMUNITARIO SOGGIORNANTE DI LUNGO PERIODO (ART. 13 DELLA LEGGE 97/2013);



# CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

## 9 SERVIZIO – “SERVIZI SOCIALI”

Viale della Repubblica, 46 – 70026 Modugno (BA)

Telefono 0805865500 – PEC servizi sociali.comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

- CHE NEL NUCLEO FAMILIARE SONO PRESENTI N. \_\_\_\_\_ FIGLI DI ETA' INFERIORE AI 18 ANNI;
- CHE I FIGLI MINORI SONO RESIDENTI NEL COMUNE DI MODUGNO, ISCRITTI NELLA PROPRIA SCHEDA ANAGRAFICA, E CONVIVENTI EFFETTIVAMENTE PER TUTTO IL PERIODO DELL'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO;  DI NON AVER SUPERATO € 8.650,11 DI ISEE PER L'ANNO 2018;
- CHE L'ISEE 2018 DEL NUCLEO FAMILIARE E' PARI A € \_\_\_\_\_;
- CHE SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE AL COMUNE OGNI EVENTO CHE DETERMINI LA VARIAZIONE DEL REQUISITO RELATIVO ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE, DEL REDDITO O DELLA RESIDENZA;
- CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COSI' COMPOSTO:

N.	Rapporto di Parentela	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita
1	Dichiarante			
2				
3				
4				
5				
6				

## CHIEDE

LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE AI SENSI DELL'ART. 65 DELLA LEGGE 23.12.1998 N. 488 E SUCCESSIVE MODIFICHE PER IL PERIODO:

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

**IN CASO DI CONCESSIONE DEL BENEFICIO IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO CON:**

ACCREDITO SUL SEGUENTE CONTO CORRENTE BANCARIO A ME INTESTATO O COINTESTATO ISTITUTO BANCARIO \_\_\_\_\_ FILIALE DI \_\_\_\_\_  
CODICE IBAN \_\_\_\_\_

ACCREDITO SUL SEGUENTE :



# **CITTA' DI MODUGNO**

(Città Metropolitana di Bari)

## **9 SERVIZIO – “SERVIZI SOCIALI”**

Viale della Repubblica, 46 – 70026 Modugno (BA)

Telefono 0805865500 – PEC servizi sociali.comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

- LIBRETTO POSTALE N. \_\_\_\_\_ CODICE IBAN \_\_\_\_\_ -  
- CC POSTALE CODICE IBAN \_\_\_\_\_

### **Informativa (ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 30/06/2003 n. 196).**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al capo quarto del citato decreto legislativo n. 198/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesto e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- 1) FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA';
- 2) FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE;
- 3) FOTOCOPIA DELLA CERTIFICAZIONE NUOVO ISEE 2018 (COMPLETA DI COPIA D.S.U.) IN CORSO DI VALIDITA'- **N.B.: LA DOMANDA NON PUO' ESSERE PRESENTATA PRIVA DI CERTIFICAZIONE ISEE;**
- 4) FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO (EVENTUALE);
- 5) FOTOCOPIA DELLE COORDINATE BANCARIE O POSTALI.

MODUGNO, \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

---