

**Al Comune di Albano Laziale**

SETTORE VII Servizio 3

\_\_1\_\_ Sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadino/a Italiano/a residente ad Albano Laziale in Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| C.F. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Chiede per l'anno \_\_\_\_\_, in qualità di genitore con tre figli minori di anni 18, che gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare, previsto dall'articolo 65 della Legge n°448 del 1998. Allega alla presente domanda, la dichiarazione sostitutiva unica ISEE (D.lgv. 109/98 come modificato dal D.lgv. 130/00) delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare. Dichiaro che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del \_\_\_\_\_ e di essere responsabile delle dichiarazioni anagrafiche, ai sensi dell'articolo 6 del DPR 223/1989.

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ si dichiara a conoscenza, della circostanza, di essere tenuto a comunicare tempestivamente al Comune, ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare. Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza, che nel caso in cui gli sia corrisposto l'assegno, il diritto all'assegno medesimo, cessa dal primo giorno del mese successivo a quello in cui viene a mancare il requisito della composizione del nucleo familiare, ovvero dal 1° Gennaio dell'anno nel quale viene a mancare, ai sensi del decreto legislativo 31 Marzo 1998, n°109, e dei relativi decreti attuativi, il requisito del valore dell'indicatore, della situazione economica del nucleo familiare. Dichiaro infine, di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi della legge 15/68 e 127/97, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

\* In base alla D.Lgs 196/03, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati riportati nella presente domanda e nell'autocertificazione rimessa in allegato, verranno utilizzati sia ai fini della presente istruttoria, sia su richiesta degli Enti Pubblici autorizzati.

Albano Laziale

In Fede.

\* Vedi nota sul retro.

