

Al Comune di Brusciano
Settore V – Uffici Invalidi

Il/La sottoscritto/a nato/a
Il residente in alla Via.....
n..... C.F Telefono:

CHIEDE

la corresponsione dell'assegno per nuclei familiari con almeno 3 figli minori, ai sensi dall'art. 65, della legge 23 dicembre 1998, n.448/98 e D.M. n. 306 del 15 luglio 1999

lo sottoscritto/a..... consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15, per falsità in atti o dichiarazioni mendaci :

DICHIARA

Che il giorno dal quale si è verificato il requisito relativo al nucleo familiare è il seguente.....

E mi impegno a comunicare tempestivamente a codesto Comune ogni evento che determinerà la variazione del proprio nucleo familiare.

Si allegano alla presente:

- a) Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare secondo il modello pubblicato sul Supplemento Ordinario alla G.U. del 6 settembre 1999 n.209 e Supplemento Ordinario n.169/L pagina 25;
- b) Attestazione ISEE
- c) Codice IBAN
- d) Fotocopia Carta d'Identità

Brusciano li

FIRMA DEL DICHIARANTE
