



# COMUNE DI VIGONOVO

AREA AMMINISTRATIVA SOCIO-CULTURALE

Al Comune di **VIGONOVO**

Oggetto: **Legge n. 448/98; assegno ai nuclei familiari (art. 65)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente nel Comune di Vigonovo (VE) in Via \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Che per l'anno \_\_\_\_\_ gli/le sia concesso **l'assegno per il nucleo familiare** previsto dall'art. 65 della Legge n. 448 del 1998.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445) sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è costituito da almeno tre minorenni dalla data del \_\_\_\_\_;
- 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 previsto 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.

Si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente al Comune di Vigonovo ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate.

Il/la sottoscritto/a chiede che il pagamento dell'assegno venga effettuato tramite:

- accredito sul libretto postale n. \_\_\_\_\_
- bonifico bancario, codice IBAN:

IT																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vigonovo, li \_\_\_\_\_ Il/la dichiarante \_\_\_\_\_