

Domanda di assegno per il nucleo familiare

Al Sindaco del Comune di Castel di Lucio

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

CHIEDE

Che per l'anno _____ (1) gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art.65 della legge n. 448 del 23.12.98 e successive modifiche.

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 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che il proprio nucleo familiare è costituito da almeno tre minorenni dalla data del ____|____|____| (2)

2. di essere convivente di tre o più minori, in qualità di

- genitore
- coniuge del genitore _____ (indicare nome e cognome)
- adottante

CHIEDE che, in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

- accredito sul Libretto postale
- accredito sul Conto corrente postale
- accredito sul Conto corrente bancario

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|-------------------|-------------------|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Istituto Bancario | | | | | | | | | | | | | |
| Filiale | | | | | | | | | | | | | |
| COORDINATE (IBAN – BBAN) | | | | | | | | | | | | | |
| ID. PAESE | CIN | Codice ABI | Codice CAB | Numero di CONTO CORRENTE | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Intestatario conto | | | | | | | | | | | | | |
| L'IBAN è così composto: Identificativo paese (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici), CIN (1 carattere alfabetico), ABI (5 caratteri numerici), CAB (5 caratteri numerici), N. Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc.). | | | | | | | | | | | | | |

La sottoscritta (nome e cognome) _____ dichiara altresì
che il c/c bancario, il libretto postale o il c/c postale è:

- intestato a nome della sottoscritta
 cointestato tra la persona richiedente l'Assegno nucleo familiare e il sig. (nome e cognome) _____

ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità valido: carta d'identità;
- Attestazione ISEE riferita all'anno in corso;
- Copia del codice IBAN intestato o cointestato al soggetto richiedente;
 - Per le cittadine extracomunitarie fotocopia di uno dei seguenti titoli di soggiorno:
 - Permesso di Soggiorno CE Unico per Lavoro o con Autorizzazione al Lavoro
 - Permesso di Soggiorno CE per Lungosoggiornanti (ex Carta di Soggiorno)
 - Permesso di Soggiorno CE di Protezione Sussidiaria o titolare di Status di Rifugiato Politico
 - Per le cittadine dei paesi Tunisia, Marocco, Algeria e Turchia, in base agli Accordi Euro-Mediterranei stipulati con la Comunità Europea, è sufficiente produrre la fotocopia del Permesso di Soggiorno per motivi familiari oppure la fotocopia di un Permesso di Soggiorno avente durata almeno biennale
- In caso di separazione: copia della sentenza di separazione, anche se la madre non convive più con l'ex marito;
- Informativa effettuata ai sensi dell'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP).

Data

Firma leggibile

N.B. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000).

NOTE : (1) Indicare l'anno di riferimento della domanda

(2) Indicare la data, relativamente all'anno di validità della domanda, in cui la composizione del nucleo familiare è costituita da almeno tre figli minorenni.

(3) Non è necessario presentare la dichiarazione sostitutiva se al momento della domanda di assegno si è già in possesso

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Castel di Lucio, Via S. D'Acquisto n. 1, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la dignità e la riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Il richiedente potrà in qualsiasi momento, esercitare i suoi diritti:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano;
- di revocare il consenso, ove previsto; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- alla portabilità dei dati, ove previsto;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy)

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica e acconsento al trattamento dei dati nella misura necessaria per il perseguimento delle necessità d'ufficio e così come specificati nell'informativa.

Data _____

Firma _____