

# Comune di Bagno a Ripoli (Provincia di Firenze)

*Servizio Socio – Assistenziale*

## Domanda per la richiesta dell'assegno di nucleo familiare ai sensi dell'art. 65 della legge 448/98 riferita all'anno

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
(Artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sig./La Sig.ra   
nato a  (prov. ) il   
residente a  (prov. )  
in Via  n.  CAP   
recapito telefonico (facoltativo)

### RAPPORTO GIURIDICO DEL RICHIEDENTE COL BAMBINO

- MADRE, anche adottiva       AFFIDATARIA preadottiva       AFFIDATARIA non preadottiva  
 PADRE, anche adottivo       AFFIDATARIO preadottivo       ADOTTANTE non coniugato

**LEGALE RAPPRESENTANTE DI:**

(solo nel caso di incapacità di agire del genitore; indicare i dati del genitore stesso)

COGNOME/NOME  COD. FISCALE

DATA DI NASCITA  COMUNE DI NASCITA

### CHIEDE

L'assegno di nucleo familiare di cui all'art. 65 della L. 448/98 per l'anno

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'Art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

### DICHIARA

**Di essere**

- cittadino/a italiano/a  
 cittadino/a comunitario/a

- Cittadini di paesi terzi che siano soggiornanti di lungo periodo, nonché dai familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente.**
- Che il numero dei figli minori **nati o entrati nella propria famiglia anagrafica per i quali si richiede il beneficio (si ricorda che è necessaria la presenza di almeno tre figli minori) è:**
  - che i figli sono **regolarmente soggiornanti e residenti nel territorio dello Stato;**
  - che **il terzo figlio minore** è nato o entrato nella propria famiglia anagrafica il ;
  - che il più grande dei minori è nato il** ;
  - che **nessuno dei tre figli minori** risulta in affidamento presso terzi ai sensi dell'articolo 2 della Legge n. 184 del 1983;
- Che **non è stato escluso dall'esercizio della potestà genitoriale su nessuno dei tre figli minori e che nei suoi confronti non sono stati adottati i provvedimenti di cui all'art. 333 del codice civile;**
- Ai soli fini ISEE che i coniugi sono legalmente separati e che hanno contratto matrimonio nel Comune di

**DICHIARA ALTRESÌ**

di essere in possesso di **attestazione ISE/ISEE** rilasciata in data  dalla quale risulta:

- un valore ISE per l'anno  di Euro
- un valore ISEE per l'anno  di Euro
- una scala di equivalenza pari a

**riferita ai componenti del nucleo familiare.**

**E A TAL FINE CHIEDE**

**LA SEGUENTE MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Accredito su **Conto Corrente bancario o postale o libretto postale**

Nome della **Banca o altro**

Codice IBAN

**INDIRIZZO DA UTILIZZARE PER INVIO COMUNICAZIONI (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)**

Cognome  Nome

Via  N°  CAP  Q

COMUNE  PROV.  TELEFONO

,

(luogo)

(Data)

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

## DICHIARA ALTRESÌ

Di essere stato informato ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 delle finalità e modalità del trattamento dei dati, della natura obbligatoria del loro conferimento, del fatto che il rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ottenere il provvedimento richiesto, dei soggetti ai quali dati possono essere comunicati e del loro ambito di diffusione, dei diritti di cui all' art. 13, che il titolare del trattamento dei dati è l' Amministrazione Comunale di Bagno a Ripoli e che i dati vengono utilizzati per il raggiungimento dei propri fini istituzionali.

### Per richiedente adottante o affidatario

- adozioni o affidamenti nazionali: dichiarazione relativa al provvedimento di adozione o affidamento (o fotocopia del provvedimento)
- adozioni o affidamenti internazionali (Legge 31/12/1998 n. 476): fotocopia del certificato dell'Ente autorizzato, da cui risulti l'adozione o l'affidamento preadottivo da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano e la data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o i genitori adottivi

Firma del Dichiarante

### N.B: IN CASO DI IMPEDIMENTO ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL RICHIEDENTE

**Spazio riservato al pubblico ufficiale che attesta la dichiarazione di chi non sa o non può firmare o si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute (art. 4 DPR 445/2000):**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (dipendente addetto) riceve la dichiarazione:

- del Sig./ra**  
(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

**oppure**

- del parente** (indicare il grado di parentela) \_\_\_\_\_  
(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Il quale dichiara che il richiedente risulta impedito temporaneamente per ragioni connesse allo stato di salute, della cui identità si è accertato tramite documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

IL DIPENDENTE ADDETTO

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma per esteso)

### IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000:

La firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:

\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma e timbro \_\_\_\_\_

**IN CASO DI INVIO PER POSTA, FAX O TRAMITE ALTRA PERSONA ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 si allega copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.**