

AI SINDACO DEL COMUNE DI SCARLINO

**OGGETTO: DOMANDA PER ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE – ART. 65 LEGGE
448/98 ANNO**
Residenti nel Comune di SCARLINO

 L Sottoscritt _____ residente
nel Comune di Scarlino

Chiede

l'assegno per il nucleo familiare, previsto dall'art. 65 della L. 448/98
e successive modificazioni ed integrazioni

Dichiara che dal _____ il proprio nucleo familiare comprende
n. 3 figli minori di anni 18.

Allega alla presente la dichiarazione sostitutiva unica

Per comunicazione telefono n.....

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione potrà accertare,
con le modalità previste dalla legge, la veridicità di quanto espresso nel presente modulo e,
in caso di dichiarazione mendace, adottare i conseguenti provvedimenti di legge.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (Privacy)
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene
resa.

CODICE IBAN=

(Luogo e data).....

FIRMA

**L'istanza può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e
presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del
sottoscrittore ai sensi dell'art.38 c.3 DPR.445/2000.**