

Richiesta di concessione dell'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

4. che non è stata richiesta, né verrà richiesta la stessa prestazione (per lo stesso anno) dall'altro genitore, né presentata ad altro Comune

CHIEDE

che, il pagamento sia effettuato mediante:

- 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												
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.).																

Il sottoscritto/a _____ dichiara altresì che il c/c bancario, il c/c postale è:

- intestato a nome del sottoscritto/a;
- cointestato tra la persona richiedente l'Assegno nucleo familiare e il sig. (nome e cognome) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento Europeo UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità valido (Carta d'identità, Patente di guida, Passaporto);
- Attestazione Ise comprensiva di Dichiarazione Sostitutiva Unica relativa ai redditi dell'anno precedente (Circolare INPS 10/4/2015 n. 73);
- Per i cittadini extracomunitari, fotocopia del permesso di soggiorno di lungo periodo;
- Per i cittadini extracomunitari dei Paesi Tunisia, Algeria, Marocco, Turchia è sufficiente il permesso di soggiorno per motivi familiari – Accordi Euromediterranei);
- In caso di separazione: copia della sentenza di separazione, anche se la madre non convive più con l'ex marito.
- Fotocopia codice IBAN

Data

Firma leggibile

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

Da riconsegnare a: Ufficio Protocollo
Via Roma n. 40 - fax 02 959698220 Pec: comune.caponago@legalmail.it