



COMUNITA' COLLINARE
PICCOLO ANFITEATRO MORENICO CANAVESANO

DOMANDA CONCESSIONE ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI PER L'ANNO 2019

(ai sensi dell'art.65 della legge 448/98; art.13 c.1 legge 97/2013)

Il/ La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____, via _____ n. _____
recapito telefonico _____ mail _____
Codice Fiscale: _____

Chiede

Che per l'anno 2019 gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art.65 della legge n.448 del 23.12.1998 e dall'art.13 c.1 legge 97/2013). 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 a tal fine

1. che il proprio nucleo familiare è costituito dai seguenti **tre o più minorenni** :

nome/cognome	Data di nascita

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

genitore coniuge del genitore _____
 adottante

3. di essere:

cittadino **italiano**

cittadino di uno stato appartenente all'**Unione Europea** cittadino **familiare** di cittadini dell'UE come indicato dall'Art. 19 del D.lgs. n. 30/2007, o di cittadini soggiornanti di lungo periodo non aventi cittadinanza di uno Stato membro ma che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, come indicato dall'art. 65 della L. 448/98 modificato dall'art. 13 della L. 97/2013 ed i suoi familiari ma non i superstiti;

cittadino di paesi **ExtraUE**:

- titolare del permesso di soggiorno **CE per soggiornanti di lungo periodo** come indicato all'Art. 65 della L. 448/98 modificato dall'art. 13 della L. 97/2013 o **di carta di soggiorno**;
- rifugiato politico o titolare di protezione sussidiaria** come indicato all'art. 27 del D.lgs. n. 251/2007;
- apolide** come indicato dagli artt. 2 e 4 del Regolamento CE883/2004, **i suoi familiari e i superstiti**;
- che abbia **soggiornato legalmente in almeno 2 stati membri**, come indicato all'art. 1 del Regolamento **UE 1231/2010**, i suoi **familiari e superstiti**;

- cittadino/lavoratore di Algeria, Turchia, Autorità palestinese, Repubblica araba d'Egitto, Regno hashemita di Giordania, Regno di Israele, Regno del Marocco, Repubblica tunisina, Repubblica libanese e i suoi familiari in base a quanto previsto dagli accordi Euro mediterranei;**
- cittadino titolare di **permesso unico per lavoro** come indicato all'art. 12 c. 1 lettera e) della direttiva 2011/98/UE **o con autorizzazione al lavoro e i suoi familiari**, ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal d.lgs. n. 40/2014;
- cittadino titolare di **Carta Blu** come indicato dall'art. 14 direttiva 2009/50/CE del Consiglio del 25 maggio 2009, sulle condizioni di ingresso e soggiorno di cittadini di paesi terzi che intendano svolgere lavori altamente qualificati;
- cittadino titolare di permesso per **motivi umanitari** come indicato dall'art. 34, comma 5, del decreto legislativo del 19 novembre 2007, n. 251 che riconosce agli stranieri in possesso di permesso di soggiorno umanitario i medesimi diritti attribuiti dal decreto ai titolari dello status di protezione sussidiaria, tra i quali, ai sensi dell'art. 27, comma 1, è annoverato il diritto al medesimo trattamento riconosciuto al cittadino italiano in materia di assistenza sociale e sanitaria;
- OVVERO di aver presentato domanda per l'ottenimento della/o stessa/o;**

4. Di essere in possesso di Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) e Attestazione ISEE n. **Prot. INPS** _____, sottoscritta in data _____, in corso di validità, con **valore Isee di €** _____;
5. di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
6. di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi della Legge 15/1968, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Chiede

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

- accredito su libretto postale; accredito su conto corrente postale;
- accredito su conto corrente bancario:
- intestato a nome del/della sottoscritto/a _____
 - cointestato tra la persona richiedente e (nome e cognome) _____

ALLEGA

1. dichiarazione Sostitutiva Unica (**DSU**) e attestazione **ISEE** in corso di validità (la consegna cartacea di DSU e ISEE è facoltativa se si compila per esteso ed in maniera leggibile e completa il numero di Protocollo INPS nella parte precedente delle dichiarazioni)
2. fotocopia di **documento di identità** valido
3. fotocopia codice IBAN
4. fotocopia del Permesso di soggiorno rientrante nella fattispecie ammessa *o della ricevuta*

Firma leggibile
