



**COMUNE DI VILLAFRANCA SICULA
PROVINCIA DI AGRIGENTO**

UFFICIO DI SOLIDARIETA' SOCIALE

**IL SINDACO
RENDE NOTO**

Che, in riferimento alla legge n. 448 del 23 dicembre 1998 art. 65 e 66,
riguardante:

**I CONTRIBUTI ECONOMICI PER
I NUCLEI FAMILIARI CON
ALMENO TRE FIGLI MINORI
E L'ASSEGNO DI MATERNITA'**

Possano, i cittadini interessati, recarsi presso

**L'UFFICIO DI SOLIDARIETA' SOCIALE
DEL COMUNE**

per ritirare l'apposito modello predisposto dal Ministero alla Solidarietà Sociale.

Le domande, debitamente sottoscritte, dovranno pervenire presso l'ufficio
Protocollo del Comune nel termine perentorio del 29 Gennaio 2021

VILLAFRANCA SICULA Li' 04/12/2020

Il Sindaco
Domenico Balsamo

Al Sig. Sindaco del Comune
di VILLAGRANCA SICULA

OGGETTO: Domanda di Assegno per Nucleo Familiare con almeno tre figli minori previsto dall'art.65 della Legge n. 448 del 23/12/1998 e successive modifiche ed integrazioni.

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Prov. _____ il _____ residente a Villafranca Sicula prov. AG .nella via _____

n. _____ in qualità di genitore con n. _____ figli minori di 18 anni,

C.F. _____ (Telefono _____)

CHIEDE

Di fruire dell'erogazione dell'assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori previsto dall'art. 65 della Legge 448 del 23/12/1998 e successive modifiche ed integrazioni per l'anno _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dei benefici consentiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi; ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, 445.

DICHIARA

Di essere

- cittadino/a italiano/a e/o di uno stato appartenente all'Unione Europea
- cittadino/a straniero/a in possesso della carta di soggiorno n. _____ rilasciata dalla Questura di _____
- che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ figli minori di 18 anni,

Alla presente allega:

Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare ISE/ISEE;

Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;

Copia Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o carta di soggiorno del/della richiedente (per i cittadini extracomunitari titolari)

Copia n. Conto Corrente Bancario o postale;

IBAN

ISTITUTO CREDITO							
FILIALE DI							

Villafranca Sicula li _____

Firma del Richiedente
