

UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA

Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Cinigiano - Roccalbegna - Santa Fiora -
Seggiano – Semproniano



AL PRESIDENTE
DELLA COMUNITA' MONTANA
AMIATA GROSSETANO
per tramite Sig. Sindaco
del Comune di _____

DOMANDA DI ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE

ai sensi dell'art. 65 Legge 448/1998 e successive modifiche ed integrazioni
(Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e di Atto di Notorieta' artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ (prov. _____) il ____/____/____

Residente a _____ (prov. _____)

in Via _____ n. _____

Recapito telefonico : _____

Codice Fiscale _____

eventuali comunicazioni da inviare al seguente indirizzo: (compilare solo nel caso sia diverso dalla
residenza)

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 al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione
non veritiera

CHIEDE

la concessione dell'assegno di nucleo familiare numeroso per l'anno _____ previsto dall'art.
65 della legge n.448 del 23.12.1998 e successive modifiche e integrazioni

A tal fine,

DICHIARA

CITTADINANZA

A) ITALIANO/A B) COMUNITARIO/A

C) EXTRACOMUNITARIO/A in POSSESSO di STATUS di "RIFUGIATO/A POLITICO/A" o di "PROTEZIONE SUSSIDIARIA" (di cui all'art.27 del Decreto legislativo 19 novembre 2007, n .251) in corso di validità o di rinnovo o di aggiornamento, rilasciato in data _____ (indicare la data)

D) EXTRACOMUNITARIO/A in POSSESSO di "CARTA DI SOGGIORNO" (di cui all'art.9 del D.Lgs.25 luglio1998, n.286) rilasciata in data _____ (indicare la data)

E) EXTRACOMUNITARIO/A in POSSESSO di "PERMESSO DI SOGGIORNO C.E. PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO" (di cui art.1 del D.Lgs. 8 gennaio 2007, n.3)) in corso di validità o di rinnovo o di aggiornamento rilasciato in data _____ (indicare la data)

F) EXTRACOMUNITARIO/A in POSSESSO di "CARTA DI SOGGIORNO PER I FAMILIARI DEL CITTADINO COMUNITARIO non aventi la Cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea" (di cui all'art.10 del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n.30) in corso di validità o di rinnovo o di aggiornamento rilasciata in data _____ (indicare la data)

DATI RELATIVI AI BAMBINI

Nella propria famiglia anagrafica sono presenti n. _____ minori di anni 18 conviventi, figli propri o del coniuge o ricevuti in affidamento preadottivo.

In particolare:

- il requisito della composizione del nucleo familiare minima richiesta dalla legge si è verificato il _____ (scrivere la data esatta in cui si è verificato il requisito: data di nascita del terzo figlio o data di ingresso nel nucleo del figlio adottato)

- il requisito dei tre figli minori è cessato o cessa in data _____ (data in cui uno dei tre figli ha raggiunto o raggiunge la maggiore età)

I figli sono residenti con il/la richiedente? Si No

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 _____

PATRIA POTESTA'

Il richiedente è stato escluso dall'esercizio della patria potestà su qualcuno dei tre figli

3. di essere a conoscenza che l'Unione dei Comuni potrà eseguire gli opportuni controlli sulle autodichiarazioni effettuate (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000).

S'IMPEGNA

a comunicare tempestivamente all'Unione dei Comuni ogni variazione al nucleo familiare e alle sue condizioni economiche.

ALLEGA:

- Fotocopia del codice IBAN rilasciato dalla Banca o dalla Posta (obbligatorio per tutte le domande)
- Fotocopia di un documento d'identità valido del richiedente
- Dichiarazione sostitutiva unica (ai sensi dell'art. 3 del Decreto 25/05/2001 n. 337 del Ministro per la Solidarietà Sociale) (3) e attestazione Ise riferita i redditi dell'anno precedente la presentazione della domanda;

Barrare la voce che interessa

- In caso di cittadinanza non comunitaria: permesso CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno), oppure, se in attesa di rilascio, copia ricevuta della Questura.
- Documentazione comprovante l'eventuale condizione di "status" rifugiata/o politica/o o di protezione sussidiaria

In caso in cui il richiedente è 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

In caso di separazione:

- Copia della sentenza di separazione

Ai sensi del decreto Legislativo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiaro di essere informata

a) sulle finalità dell'utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente domanda i quali saranno oggetto di trattamento da parte dell'Unione dei Comuni secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;

b) che il titolare del trattamento dei dati è l'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana - Loc.San Lorenzo,19-58031 Arcidosso GR.

INFORMAZIONI GENERALI - ITER DELLA DOMANDA

- La domanda, debitamente compilata e sottoscritta ai sensi di legge, deve essere presentata presso all'Ufficio Servizi educativi dell'Unione dei Comuni Amiata Grossetana Lo. San Lorenzo, 19 nei seguenti orari di apertura al pubblico: da lunedì a venerdì dalle ore 8,00 alle ore 14,00 (Tel 0564/965247) o presso gli Uffici Segreteria dei Comuni aderenti all'Unione. . In alternativa il modulo potrà essere trasmesso, tramite raccomandata A.R., via fax (0564/ 967093) via PEC (Posta Elettronica Certificata indirizzo unione.amziata.gr@postacert.toscana.it) all'Unione dei Comuni

- L'istruttoria è svolta dall'Area Servizi educativi e il procedimento di trasmissione dei dati di pagamento a INPS sarà concluso entro 30 giorni lavorativi. L'INPS procederà all'erogazione del contributo entro 45 giorni dal ricevimento dei dati stessi.

- La domanda incompleta interrompe il decorso del termine.

- L'esito della domanda sarà comunicato al richiedente tramite lettera raccomandata

- In caso di domanda non regolare il diniego con relativa motivazione sarà comunicato al richiedente tramite lettera raccomandata

_____, (data) _____ (firma) _____

IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLLO 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 allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

IN CASO DI IMPEDIMENTO ALLA SOTTOSCRIZIONE

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 Signor/ra

Cognome _____ Nome _____ eventuale grado di parentela _____

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

oppure

del Signor/ra che ha rappresentanza legale nei confronti del soggetto incapace

Cognome _____ Nome _____

accertato tramite documento _____ rilasciato da _____ il
_____/_____/_____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____ (Timbro e firma per
esteso)