

**AL COMUNE DI VALLEROTONDA**

**OGGETTO: RICHIESTA DELL'ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE**

Il/la sottoscritto/a..... nato/il.....

nato/a a ..... C.F.:..... residente in codesto

Comune in Via..... tel.....

in qualità del genitore con figli minori di anni 18, in applicazione:

- Dell'art.65 della legge 23 dicembre 1998, n. 448;
- Del D.P.C.M. 7 maggio 1999, n. 221;
- Del D.P.C.M. 21 luglio 1999, n. 305;
- Del D.M. 15 luglio 1999, n. 306;
- Del D.M. 29 luglio 1999;

**CHIEDE**

|  
Che gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della legge n. 448/1998, meglio prima richiamata.

**DICHIARA**

Che il requisito della composizione del nucleo familiare previsto dalle legge, sussiste dalla data del .....

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che al fine della concessione dell'assegno al nucleo familiare con almeno tre figli minori, il nucleo familiare è composto da

1. cittadini italiani o comunitari;
2. cittadini non comunitari residenti in Italia in possesso della carta di soggiorno di cui all'art.9 del D.lgs 25 luglio 1998, n.286, oggi sostituita dal "permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo" (art.1 del D.Lgs. 8 gennaio 2007, n.3);
3. cittadini non comunitari ma in possesso della "carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea";
4. cittadini in possesso della "carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro" (artt. 10 e 17 del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n.30);
5. cittadini stranieri in possesso dello status di rifugiato politico (art.27 del D.Lgs. 19 novembre

**ALLEGA**

Certificazione ISEE.

Ai fini dell'erogazione dell'assegno, ai sensi della normativa vigente comunica le seguenti coordinate bancarie e/o postali:  
codice IBAN:

Vallerotonda,li.....

.....  
(firma)