



# COMUNE DI CANONICA D'ADDA

## Provincia di Bergamo

Piazza del Comune, 3 - 24040 Canonica d'Adda (BG) Cod. Fisc. e P. I. 00342890167  
Tel. 02/9094016 - Fax. 02/9095023 PEC: comune.canonicadadda.bg@pec.regione.lombardia.it

**Area Organizzazione Generale dei Servizi**  
**Ufficio Servizi Sociali**

**Oggetto: Domanda di Assegno per la famiglia (art.74 del D.Lgs. 26 marzo 2001, n.151 già art.65 L.448/1998 – D.P.C.M. 452/2000, artt.10 e ss.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore di tre figli minori di 18 anni

### CHIEDE

la concessione dell'assegno al nucleo familiare con almeno tre figli minori (art.74 del D.Lgs. 26 marzo 2001, n.151 già art.65 L.448/1998 – D.P.C.M. 452/2000, artt.10 e ss.)

### DICHIARA

che il nucleo familiare è composto da:

- cittadini italiani e dell'unione europea residenti;
- cittadini di paese terzi che siano soggiornanti di lungo periodo nonché da familiari non aventi la cittadinanza di uno stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art.65, comma 1 della L.448/98 come modificato dall'art.13 della L.97/2013), ovvero cittadini stranieri in possesso dello status di rifugiati politici o protezione sussidiaria (art.27 del D. § Lgs 19 novembre 2007, n251).

A seguito del D.L. 201/2011, il pagamento di importi superiori a € 1.000,00 (nel caso di erogazione in unica soluzione annuale) sarà effettuato solo tramite bonifico su c/c bancario o postale, di cui la/il richiedente deve essere titolare :

INDICARE PER ESTESO LE COORDINATE RICHIESTE RISPETTANDO GLI SPAZI DI COMPILAZIONE

IBAN	IT																		
------	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Allega alla presente domanda :

- Dichiarazione Sostitutiva Unica
- Attestazione I.S.E.E.
- Certificato di famiglia e residenza
- \_\_\_\_\_

A conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 26 com. 1° della Legge 15/1968 e dell'art. 11 com. 3° de I D.P.R. 403/1998, in caso di dichiarazioni false, e consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 438, 495 e 640 del Codice Penale, sotto la propria responsabilità

Canonica d'Adda, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.** Si informa, ai sensi della legge n. 196/2003, che i dati acquisiti in esecuzione della presente richiesta verranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale gli anzidetti dati vengono comunicati, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.