



Sistema di qualità certificato  
UNI EN ISO 9001  
UNI EN ISO 50001  
**Comune di Sovizzo**

## Ufficio Servizi Sociali Associato dei Comuni di Sovizzo e Gambugliano



**Comune di  
Gambugliano**

### Domanda per Assegno Nucleo Familiare

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della legge n. 448 del 23.12.98 e successive modifiche,

**inoltre, 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

1. che il requisito relativo alla composizione del proprio nucleo familiare sussiste dalla data del \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| (vedi nota n.1);
2. di essere convivente di tre o più minori, in qualità di \_\_\_\_\_ (vedi nota n.2).

Allega alla presente domanda:

- Copia di un documento d'identità valido;
- Carta di soggiorno o permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo CE (solo per cittadini extracomunitari);
- Attestazione ISEE.

Data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).**

-----  
Informativa sulla protezione dei dati personali "Servizi sociali e assistenziali" ex artt. 13 e 14 Reg. (UE) 679/2016 disponibile sul sito web dell'ente [www.comune.sovizzo.vi.it](http://www.comune.sovizzo.vi.it), sezione "Privacy".

#### NOTE

- (1) Indicare la data, relativamente all'anno di validità della domanda, in cui la composizione del nucleo familiare è costituita da almeno tre figli minorenni.
- (2) Indicare se si tratta di genitore o coniuge di genitore (in tal caso occorre riportare anche le generalità del genitore) o adottante.

**Ufficio Servizi Sociali Associato**  
Responsabile di Area: Vitale Antonella  
Responsabile del Procedimento: Vitale Patrizia

Tel. 0444/1802116  
e-mail [servizisociali@comune.sovizzo.vi.it](mailto:servizisociali@comune.sovizzo.vi.it)  
PEC: [sovizzo.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:sovizzo.vi@cert.ip-veneto.net)