

Pratica n. \_\_\_\_\_

**AL COMUNE DI PALAZZOLO ACREIDE**

**OGGETTO: Richiesta ASSEGNO ai Nuclei Familiari con almeno tre figli minorenni**

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

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente in codesto Comune

in \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- La concessione dell'assegno di cui in oggetto alle condizioni e nella misura stabilita dalla legge e dal relativo regolamento per l'anno \_\_\_\_\_

A tal fine

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni false e/o mendaci:

- che i componenti del proprio nucleo familiare sono in totale n° \_\_\_\_\_ di cui n° \_\_\_\_\_ minorenni dal \_\_\_\_\_,

- che il reddito complessivo familiare è quello di cui alla Dichiarazione Sostitutiva Unica allegata.

**SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente a codesto Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

**PRENDE ATTO** che il Comune si riserva il controllo della veridicità di quanto dichiarato a norma delle vigenti disposizioni di legge.

**ALLEGA:**

- Dichiarazione Sostitutiva Unica delle condizioni economiche del nucleo familiare;
- Attestazione ISE / ISEE

Il / La richiedente

\_\_\_\_\_