



Comune di Pescaglia

AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Settore 3 – Servizi alla persona
U.O.5 – Sociale, Scuola e Trasporti

DOMANDA DI ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE

Art. 65 Legge 448/1998 e successive modifiche e integrazioni

Al Sindaco del Comune di Pescaglia

La/il sottoscritta/o _____

cognome e nome

CHIEDE

la concessione dell'assegno di nucleo familiare numeroso per l'anno _____ come previsto dall'art. 65 della Legge n. 448 del 23/12/1998 e successive modifiche.

Data di nascita del terzo figlio minore |____|____|____|

D I C H I A R A sotto la propria responsabilità

ai sensi di quanto previsto dall'art. 46 del d.p.r 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso d.p.r. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera, falsità negli atti con conseguente decadenza dal beneficio eventualmente conseguito, quanto segue:

di essere convivente con 3 o più figli minori in qualità di:

genitore

coniuge del genitore

adottante

codice fiscale richiedente _____

nata/o a _____ Provincia _____ il |____|____|____|

residente a Pescaglia in località _____ cap _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____

U.O.5 – Sociale, Scuola e Trasporti
Via Roma n.2 – 55064 – Pescaglia tel. 0583 3540218
Via PEC : comune.pescaglia@postacert.toscana.it

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

Data _____

Firma leggibile _____

Da consegnare a:

Ufficio Protocollo Via Roma n. 2 – 55064 - Pescaglia tel 0583 35401 :
Via PEC: comune.pescaglia@postacert.toscana.it

Per informazioni:

U.O.5 – Sociale, Scuola e Trasporti - Tel. 0583 3540218
Email: protocollo@comune.pescaglia.lu.it