



COMUNE DI PALAZZO ADRIANO
PROVINCIA DI PALERMO

P. IVA 00774460828
TEL. 091/8349940

C.F. 85000190828

C.C.P. 15721905
FAX 091/8349085

SETTORE IV SERVIZI SOCIALI E SERVIZI ALLA PERSONA

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
PALAZZO ADRIANO

O G G E T T O: richiesta assegno per il nucleo familiare con tre figli minori per l'anno 2014.
(Legge n°448/98 art. 65 e successive modifiche e integrazioni).

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ e residente a _____ in Via/P.zza _____
c. f. _____ tel. _____, consapevole che ai
sensi dell'art. 76 del D. P. R. 28 Dicembre 2000 n°445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli
atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto
la propria personale responsabilità, in qualità di genitore con tre figli minori di anni 18

CHIEDE

l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare previsto dalla normativa di cui all'oggetto per
l'anno 2014.

A tal fine allega alla presente domanda:

- fotocopia dell'attestazione dell'indicatore della situazione economica ISE in corso di validità,
non superiore ad **€ 25.384,91**, completa di Dichiarazione Sostitutiva Unica;
- fotocopia del proprio documento di riconoscimento;
- dichiarazione sostitutiva attestante la composizione del proprio nucleo familiare.

**Il/La sottoscritt dichiara inoltre di essere informat_, ai sensi del D. Lgs. n°196/2003, che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento
per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Palazzo Adriano li _____

Il/La richiedente
