



CITTA' DI QUARRATA
ProvIncia di Pistoia

AI COMUNE DI QUARRATA
Via Vittorio Veneto, 2
51039 Quarrata

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: (Cognome):.....(Nome).....

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA:.....prov.....

DATA DI NASCITA:.....prefisso e n. telefonico.....

RESIDENTE NEL COMUNE DI QUARRATA (PT), LOCALITA'.....

INDIRIZZO E N. CIVICO:.....n.....CAP.....

A seguito della nascita del/lla figlio/a: (cognome).....(nome).....

Avvenuta a (comune o stato estero).....Prov.....il.....

**CHIEDE LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE
DI CUI ALL'ART. 65 DELLA L. 448/1998 (così come modificato dall'art. 50 della L. 144/1999) E
AL DPCM 452/2000**

Per l'anno _____ - Per il periodo dal _____ al _____

nella quota differenziale di Euro _____

A tal fine, il/la sottoscritto/A, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

1) CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, COMPOSTO COME INDICATO NEL QUADRO B SOTTO RIPORTATO ED INDIVIDUATO AI SENSI DEL 2° COMMA DELL'ART. 17 DEL DPCM 21.12.2000, n. 452,
SONO PRESENTI TRE FIGLI CON ETA' INFERIORE AI 18 ANNI DAL _____

2) DI ESSERE CONVIVENTE DI TRE O PIU' MINORI, IN QUALITA' DI:

GENITORE

CONIUGE DEL GENITORE _____ (indicare
nome e cognome)

ADOTTANTE

2) DI CONFERMARE INTEGRALMENTE I DATI RIPORTATI NELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (PREVISTA DALL'ART, 4 COMMA 1 DEL D.LGS 109/1998) ALLEGATA ALLA PRESENTE, OVVERO ALLA QUALE FA RIFERIMENTO LA DICHIARAZIONE

RECANTE L'ATTESTAZIONE PROVVISORIA DELLA PREDETTA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ART. 4 – COMMA 4 DEL D.LGS 109/1998) ALLEGATA ALLA PRESENTE. E CHE LA COMPOSIZIONE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE CORRISPONDE A QUANTO RIPORTATO NELL'ALLEGATA ATTESTAZIONE ISEE;

In caso di concessione dell'assegno per il nucleo familiare come sopra richiesto si chiede che l'I.N.P.S. provveda all'erogazione tramite:

accredito sul seguente Conto Corrente di cui è intestatario o cointestatario:

ISTITUTO BANCARIO																				
COORDINATE BANCARIE (IBAN):																				
ID. PAESE			CIN	Codice ABI			Codice CAB				Numero di CONTO CORRENTE									
I	T																			

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO U.E.N.2016/679

Il Comune di Quarrata, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza è effettuato per le funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate , garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. E' fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazioni statistiche riguardanti il servizio. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art.15 e seguenti del Regolamento UE 2019/679.

Quarrata, il _____

_____ firma del richiedente

UFFICIO

Il dichiarante sopra generalizzato, da me identificato nelle forme di legge, ha sottoscritto in mia presenza l'istanza contenente le su estese dichiarazioni.

Data _____ firma dell'addetto _____