

COMUNE DI MASCALI
ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

**Richiesta assegno nucleo familiare previsto dall'art. 65 della legge 448/1998.
ANNO 2020.**

Ai Servizi Sociali del **COMUNE di MASCALI**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445**

La/il sottoscritta/o

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

TEL

CELL

CODICE FISCALE

CITTADINANZA

PERIODO DI PRESTAZIONE DAL

AL

CHIEDE

di poter usufruire del beneficio indicato in oggetto.

ALLEGA

alla presente istanza la seguente documentazione obbligatoria :

- **Copia di un documento di identificazione;**
- **Copia del certificato ISEE con allegata la dichiarazione sostitutiva unica;**
- **Autocertificazione di stato di famiglia;**
- **Coordinate bancarie o postali;**

Data di presentazione _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Con la superiore firma si autorizza altresì
Al trattamento dei dati personali e sensibili
Ai sensi della L. 675/96

AVVERTENZE: In caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni del codice penale e delle leggi speciali in materia, oltre che decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera. Controlli a campione saranno effettuati sulle dichiarazioni.

Si informa che i dati personali e sensibili saranno trattati nel rispetto della L. 675/1996.