

Spett. le
Comune di Mozzanica
Piazza Locatelli, 5
24050 Mozzanica (BG)
Att.ne Responsabile Servizi Sociali

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE CON
ALMENO TRE FIGLI MINORI A NORMA DELL'ART. 65 DELLA L. 448 DEL 23/12/1998 E
SUCCESSIVE INTEGRAZIONI**

Il Sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ e residente nel Comune di Mozzanica in via/piazza
_____ n° _____ recapito telefonico _____
Indirizzo email _____

Inoltre la presente domanda per poter accedere ai benefici previsti dall'art. 65 della Legge 448 del 23/12/1998 e successive integrazioni e modificazioni per i nuclei familiari con presenza di almeno n° 3 figli minori.

A tal fine dichiara:

- di essere: cittadino italiano
 cittadino comunitario

il sottoscritto allega alla presente domanda la "Dichiarazione sostitutiva unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate" ai sensi del D.lgs n. 109/1998 e successive modificazioni, rispetto alla cui compilazione è consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalla vigente normativa per coloro che rendono attestazioni false o incomplete. Il sottoscritto è a conoscenza che qualsiasi variazione delle situazioni descritte negli allegati alla presente deve essere obbligatoriamente segnalata e si impegna a darne tempestiva comunicazione. Il sottoscritto è altresì a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale sottoporrà le dichiarazioni presentate a controlli e verifiche effettuate per il tramite degli organi preposti.

Si allega:

- Copia attestazione ISEE in corso di validità
- Copia carta di identità/soggiorno
- Copia Codice IBAN

Mozzanica, _____

IL RICHIEDENTE
