

Mod. richiesta Assegno Nucleo Familiare

SETTORE 6 –Sviluppo Economico Politiche Sociali Giovanili e Culturali.

Resp.le Servizio Dr. Salvatore Lechiara – Tel.0962/921240-Fax 0962/921366-

lechiarasalvatore@comune.crotone.it

**Al Signor Sindaco
Comune di Crotone**

Il/la Sig. _____ Nato/a _____

(prov. ____) il ____ _ ____ _ residente a Crotone in Via _____ N° _____

Codice Fiscale _____ tel.(facoltativo) _____

In qualità di genitore con tre figli minori di anni 18

- Madre;
- Padre;

CHIEDE

che gli/le venga concesso l' ASSEGNO per il NUCLEO FAMILIARE numeroso , ai sensi dell'art. 65 della legge 448/98.

Allega alla presente Attestazione ISEE.

All'uopo dichiara:

- **di essere a conoscenza** che saranno effettuati controlli a campione e controlli mirati, sulla veridicità delle informazioni fornite (art. 4 D.lgs 109/98)

Autorizza il Comune di Crotone all'uso dei dati personali, indicati nella presente domanda in conformità a quanto previsto dalla legge sulla privacy del D.lgs 196/2003 e successive modificazioni "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".

Crotone, li _____

Il richiedente
