

Domanda di assegno per il nucleo familiare

**Al Responsabile dell'Area 2
Servizi alla Persona, Beni Culturali, Affari Generali
Comune di Cabras**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____ | _____ | _____ |
cittadinanza _____ residente a _____
in via/piazza _____ n. _____ tel. _____
Codice Fiscale : _____ indirizzo posta
elettronica _____

CHIEDE

che per l'anno _____⁽¹⁾ gli/le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art.65 della legge n. 448 del 23.12.98 e successive modifiche.

1. **A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità**

2. in qualità di

- genitore
- coniuge del genitore _____ (indicare nome e cognome del genitore)
- genitore affidatario con affidamento preadottivo;

DICHIARA

- che dalla data _____ il proprio nucleo familiare **anagrafico** comprende almeno un genitore e tre figli minorenni che siano figli del richiedente o del coniuge o da essi ricevuti in affidamento preadottivo⁽²⁾
- che nel nucleo familiare nel corso dell'anno _____⁽¹⁾ la presenza contemporanea di tre figli minori si realizza per n. _____ mesi⁽³⁾
- che nessuno dei tre figli minori risultanti nella famiglia anagrafica del richiedente è in affidamento presso terzi⁽⁴⁾;
- che n. _____ figli del richiedente, seppure anagraficamente residenti presso lo stesso, sono conviventi con l'ex coniuge, ma sono a carico del sottoscritto,
- che non è stata presentata medesima richiesta da altro componente del nucleo familiare titolare di responsabilità genitoriale sui figli minori

CHIEDE che, in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

- accredito sul Conto corrente bancario
- carta prepagata con IBAN

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

Istituto Bancario	
Filiale	

COORDINATE (IBAN – BBAN)																	
ID. PAESE	CIN	Codice ABI					Codice CAB				Numero di CONTO CORRENTE						
Intestatario conto																	
L'IBAN è così composto: Identificativo paese (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici), CIN (1 carattere alfabetico), ABI (5 caratteri numerici), CAB (5 caratteri numerici), N. Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc.).																	

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____ dichiara altresì che il c/c bancario o il c/c postale è:

- intestato a nome del/della sottoscritto/a
- cointestato tra la persona richiedente l'Assegno per il nucleo familiare e il sig./sig.ra (nome e cognome) _____

ALLEGA

- Attestazione ISEE in corso di validità al modella domanda;**
- Attestazione ISEE in corso di validità al momento della domanda (i soggetti che presentano la domanda nel mese di gennaio dell'anno successivo a quello per il quale è richiesto l'assegno, devono fare riferimento ai requisiti posseduti alla data del 31 dicembre immediatamente precedente).**
- Copia di un documento di identità valido: carta d'identità;**
- **Per i cittadini/e extracomunitari/e produrre copia di uno dei seguenti titoli di soggiorno:**
- Permesso di Soggiorno CE Unico per Lavoro o con Autorizzazione al Lavoro
 - Permesso di Soggiorno CE per Lungosoggiornanti (ex Carta di Soggiorno)
 - Permesso di Soggiorno CE di Protezione Sussidiaria o titolare di Status di Rifugiato Politico
 - Per i cittadini/e dei paesi Tunisia, Marocco, Algeria e Turchia, in base agli Accordi Euro-Mediterranei stipulati con la Comunità Europea, è sufficiente produrre la fotocopia del Permesso di Soggiorno per Motivi Familiari oppure la fotocopia di un Permesso di Soggiorno avente durata almeno biennale
- In caso di separazione: copia della sentenza di separazione;**
- Copia fotostatica del Codice IBAN su cui realizzare l'accredito della somma dovuta.**

Data

Firma leggibile

N.B. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000).

NOTE : (1) Indicare l'anno di riferimento della domanda

(2) Indicare la data iniziale, relativamente all'anno di validità della domanda, in cui la composizione del nucleo familiare anagrafico è costituita da almeno tre figli minorenni.

(3) Indicare il numero di mesi in cui si conferma la presenza di almeno tre figli minorenni a carico nel nucleo familiare anagrafico;

(4) Il requisito della composizione del nucleo familiare non è soddisfatto se uno dei tre figli minori, anche se risulta nella famiglia anagrafica del richiedente, sia in affidamento presso terzi.

(5) Non è necessario presentare la dichiarazione sostitutiva se al momento della domanda di assegno si è già in possesso dell'attestazione della dichiarazione sostitutiva che sia in corso di validità e che contenga i redditi percepiti dal nucleo nell'anno precedente a quello di presentazione della domanda medesima.

Modalità di presentazione della domanda:

- consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Cabras sito in Piazza Eleonora d'Arborea n. 1
- inviata tramite PEC (posta certificata elettronica) all'indirizzo: protocollo@pec.comune.cabras.or.it. In questo caso, tuttavia, il mittente deve essere titolare di casella PEC altrimenti la trasmissione non potrà essere effettuata mediante tale modalità
- inviata tramite posta elettronica all'indirizzo: servizi.sociali@comune.cabras.or.it

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Cabras, con sede in Cabras, Piazza Eleonora n. 1, e-mail: protocollo@comune.cabras.or.it, pec: protocollo@pec.comune.cabras.or.it, tel: 07833971, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell' Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati" , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la dignità e la riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

Luogo e data, _____ Firma _____