

# 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 \_\_\_\_\_<sup>(1)</sup> 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<sup>(2)</sup>
- che nel nucleo familiare nel corso dell'anno \_\_\_\_\_<sup>(1)</sup> la presenza contemporanea di tre figli minori si realizza per n. \_\_\_\_\_ mesi<sup>(3)</sup>
- che nessuno dei tre figli minori risultanti nella famiglia anagrafica del richiedente è in affidamento presso terzi<sup>(4)</sup>;
- 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: <b>Identificativo paese</b> (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici), <b>CIN</b> (1 carattere alfabetico), <b>ABI</b> ( 5 caratteri numerici), <b>CAB</b> (5 caratteri numerici), <b>N. Conto Corrente</b> (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](mailto: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](mailto: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](mailto:protocollo@comune.cabras.or.it), pec: [protocollo@pec.comune.cabras.or.it](mailto: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](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) – pec: [sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it](mailto: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** \_\_\_\_\_