



COMUNE DI MEANA SARDO
PROVINCIA DI NUORO

SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE - SCOLASTICO - CULTURALE - SPORTIVO

P.zza IV Novembre - C.A.P. 08030 - TEL. 0784 64495/64362 - FAX 0784 64203 - P.I.V.A. N° 00161820915 – e.mail sociale.meana@tiscali.it

AVVISO PUBBLICO

-ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE ANNO 2016-

SI RICORDA CHE LE DOMANDE PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE PER PRIMO SEMESTRE ANNO 2016, DOVRANNO ESSERE PRESENTATE ENTRO IL **20.07.2016**.

GLI INTERESSATI DOVRANNO PRESENTARE LA DOMANDA, COMPILATA SUGLI APPOSITI MODULI, ALL'UFFICIO DEI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE.

HANNO DIRITTO ALL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE LE FAMIGLIE COMPOSTE DA ALMENO 3 FIGLI MINORI, IL CUI REDDITO ISEE PER L'ANNO 2016 NON SIA SUPERIORE A **€8.555,99**.

PER I NUCLEI FAMILIARI DI DIVERSA COMPOSIZIONE, (CON LA PRESENZA DI PIU' DI TRE MINORI) IL VALORE DEL REDDITO DA NON SUPERARE AUMENTA PROPORZIONALMENTE AL NUMERO DEI COMPONENTI.

Meana Sardo, li 07.07.2016

Prot.3144

Il Responsabile del Servizio
Serena Mura

COMUNE DI MEANA SARDO
Provincia di Nuoro
UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 38, 46 e 47 D.P.R 28 Dicembre 2000, n. 445)

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE -ANNO 2016 –
(L. 23 dicembre 1998, n. 448 e successive modifiche ed integrazione).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____
Tel. _____ Codice Fiscale _____ .

AI FINI DI BENEFICIARE DELL'ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE ANNO 2016

DICHIARA

- Che il nucleo per il quale si richiede il beneficio ha la cittadinanza:
 - Italiana;
 - Comunitaria;
- Che in detto nucleo figurano almeno 3 figli minorenni;
- Che il giorno dal quale si è verificato il requisito relativo alla composizione del nucleo familiare è _____;
(barrare le voci corrispondenti alla propria condizione)

CHIEDE

Di beneficiare del sussidio sopra indicato e che il relativo pagamento avvenga con una delle seguenti modalità:

- Tramite emissione di assegno circolare;
- Tramite bonifico bancario o postale - IBAN: _____

Meana Sardo, li _____ Firma _____

Note:

- Il dichiarante è consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445/2000, l'amministrazione comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. sopra citato.

- Il Dichiarante si impegna, inoltre, a segnalare tempestivamente qualsiasi variazione della composizione del nucleo familiare.

- Il Dichiarante è stato informato in merito al trattamento dei dati personali così come disciplinato dal D.Lgs. n. 196/2003.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Meana Sardo.