

**Egr. Sig. Sindaco  
Comune di Casale Monf.to**

**OGGETTO : assegno per nucleo familiare anno \_\_\_\_\_**

**IL SOTTOSCRITTO**

**COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_**

**LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_**

**RESIDENTE A CASALE M.TO, VIA \_\_\_\_\_**

**TELEFONO \_\_\_\_\_**

**CHIEDE DI POTER FRUIRE PER L'ANNO \_\_\_\_\_ DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE DI CUI ALL'ART. 65 L. 448/98 e s.m.i.**

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art.76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n.445 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

autorizza l'Ente al trattamento dei dati personali e sensibili di cui di cui al Decreto Legislativo, n° 196 del 30/06/2003

**DICHIARA**

che il suo ISEE è pari ad €. \_\_\_\_\_

Dichiara altresì (**barrare la casella che interessa** e firmare) :

che nel corso dell'anno nessun minore del proprio nucleo raggiungerà la maggiore età

che nel corso dell'anno nel proprio nucleo raggiungerà la maggiore età il minore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
LUOGO DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**Si allega CODICE IBAN e copia documento identità**