

AL SINDACO DEL COMUNE DI SAN VENDEMIANO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a San Vendemiano in Via/Vicolo/Piazza _____

Tel. _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

- La concessione dell'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE, così come previsto dall'art. 65 della Legge 23/12/1998 n. 448 e successive modifiche ed integrazioni;

Chiede altresì di ricevere l'eventuale erogazione dell'assegno con le seguenti modalità:

- A mezzo assegno circolare
 A mezzo accredito sul conto corrente bancario:

Cin	Codice Banca (ABI)	Codice CAB	Conto Corrente

Allega alla presente:

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà prevista dall'art. 4, comma1, del decreto legislativo 109/98 e dai relativi decreti attuativi (ISEE);
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 DPR n. 445 del 28/12/2000;

San Vendemiano, _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Firma _____

COMUNE DI SAN VENDEMIANO

Ufficio Servizi Sociali

Si attesta che in data _____ il/la sig./sig.ra _____ ha presentato domanda per la concessione dell'assegno di maternità.

San Vendemiano, _____

Firma _____