



UNIONE DEI COMUNI AMIATA VAL D'ORCIA

Abbadia San Salvatore - Castiglione d'Orcia - Piancastagnaio - Radicofani - San Quirico d'Orcia

FUNZIONE ASSOCIATA SOCIALE IN CONVENZIONE TRA I COMUNI DI

Abbadia San Salvatore - Castiglione d'Orcia - Piancastagnaio - Radicofani - San Quirico d'Orcia

Si rende noto che le istanze presentate fino al 31/03/2017 saranno istruite dall'Unione dei Comuni Amiata Val d'Orcia, mentre quelle presentate dal 01/04/2017 saranno istruite dal comune di residenza.

RICHIESTA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

Ai sensi dell'art. 65 della legge 23 dicembre 1998, n. 448 e s.m.i.

AL COMUNE DI (barrare una delle caselle):

- Abbadia San Salvatore
- Castiglione d'Orcia
- Piancastagnaio
- Radicofani
- San Quirico d'Orcia

ALL'UNIONE DEI COMUNI AMIATA VAL D'ORCIA

Ciascuna domanda dovrà essere compilata in tutte le sue parti, barrando tutte le opzioni che ricorrono, e corredata della documentazione richiesta

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a(Prov.) il

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza anagrafica

Via / Piazza N°

Comune Prov. CAP

Tel. Cell.

In qualità di genitore con N° figli minori di anni 18,

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

requisito valido per N° mesi





UNIONE DEI COMUNI AMIATA VAL D'ORCIA

Abbadia San Salvatore - Castiglione d'Orcia - Piancastagnaio - Radicofani - San Quirico d'Orcia

FUNZIONE ASSOCIATA SOCIALE IN CONVENZIONE TRA I COMUNI DI

Abbadia San Salvatore - Castiglione d'Orcia - Piancastagnaio - Radicofani - San Quirico d'Orcia

CHIEDE

In relazione all'anno l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della legge n. 448/98 e successive modificazioni.

DICHIARA

Di essere (scegliere il caso che ricorre):

cittadino italiano o dell'Unione europea;

cittadino di paesi terzi in possesso di permesso di soggiorno CE di lungo periodo n. _____ rilasciata dalla Questura di _____ in data _____ (cittadino soggiornante di lungo periodo, nonché cittadino di uno Stato membro titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente);

cittadino straniero in possesso dello status di rifugiati politici o di protezione sussidiaria;

Di avere n. figli minori di anni 18;

Che nel proprio nucleo familiare per l'anno la presenza di tre figli minori di anni 18 sussiste dal fino al

Che, per l'anno di cui sopra, non è stata presentata dall'altro genitore dei minori domanda per l'assegno previsto all'art. 65 della legge n. 448/98.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare all'Ufficio Associato Sociale ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Richiede che il pagamento sia effettuato mediante:

– Accredito su c/c postale o bancario

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

Intestato a:

– Assegno

ALLEGATI:

- 1) FOTOCOPIA ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA';
- 2) FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITA';
- 3) FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO O DEGLI ALTRI TITOLI VALIDI PER L'ACCESSO AL BENEFICIO DA PARTE DEI RICHIEDENTI EXTRA-COMUNITARI;
- 4) ALTRI DOCUMENTI _____





UNIONE DEI COMUNI AMIATA VAL D'ORCIA

Abbadia San Salvatore - Castiglione d'Orcia - Piancastagnaio - Radicofani - San Quirico d'Orcia

FUNZIONE ASSOCIATA SOCIALE IN CONVENZIONE TRA I COMUNI DI

Abbadia San Salvatore - Castiglione d'Orcia - Piancastagnaio - Radicofani - San Quirico d'Orcia

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 18/12/2000.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte della Funzione Associata Sociale e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante i dati in possesso degli Enti previdenziali e del Ministero delle Finanze.

Data

Firma

.....

In osservanza della legge sulla tutela dei dati personali (L. 675/96 e s.m.i.) si informa che:

I dati personali, anche di natura sensibile, che Le si chiede di fornire sia per la presente richiesta, sia per le dichiarazioni collegate, sono obbligatori per poter accedere agli assegni. Tali dati saranno trattati solo per i fini connessi all'erogazione degli assegni richiesti, e per le eventuali altre richieste di intervento socio assistenziale al comune di residenza ed alla Funzione Associata Sociale; pertanto tali dati saranno trasmessi alla Funzione Associata Sociale e all'INPS, e potranno essere trasmessi agli Enti previdenziali, alla Guardia di Finanza, al Ministero delle Finanze per i controlli sulla situazione economica dichiarata.

Per il trattamento di tali dati il titolare è l'Ente locale presso il quale si presenta l'istanza, e il responsabile è il Responsabile della Funzione Associata Sociale.

Il trattamento dei dati personali richiesti è svolto in base agli articoli 65 e 66 della legge 23 dicembre 1998 n. 448, come modificati dalla legge 17 maggio 1999 n. 144, nonché dal D.P.C.M. del 21 dicembre 2000 n. 452. I dati personali verranno conservati e trattati sia con strumenti informatici che cartacei, nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla legge.

Chi fornisce i propri dati personali ha diritto a conoscere le modalità del loro utilizzo, ad ottenerne l'aggiornamento, ad opporsi al loro trattamento (ma con l'effetto di rinunciare agli assegni richiesti) e a quanto altro previsto dall'art. 13 della legge 675/96 e s.m.i..

Sede: Via Grossetana, 209 53025 PLANCASTAGNAIO (SI)

Tel. 0577-787181 787168 Fax 0577-787763 PEC: uc-amiatavaldoria@postacert.toscana.it

