## AI SERVIZI SOCIALI DELL'AMBITO TERRITORIALE DEL NATISONE 33043 Cividale del Friuli

Mail: ambito.natisone@cividale.net

| II/La sotto                | scritto/anato/a il  |
|----------------------------|---|
| a                          | cittadinanza  |
| codice fisc                | aleResidente in   |
| via /p.zza_                | nTel  |
| •                          | di genitore con n figli minori presenti nel proprio nucleo familiare dalla data del   |
| presenta i                 | stanza per ottenere la concessione:   |
|                            | DMANDA PER L'ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE (L. 448/98 art. 65 - ANNO) DMANDA ASSEGNO DI MATERNITA' (L. 448/98 art. 66 - ANNO)   |
|                            | ne per il nucleo familiare di cui alla presente domanda non è stata presentata analoga domanda di<br>o, ovvero: (specificare assegni percepiti)   |
|                            | CHIEDE  |
| che in caso<br>modalità:   | o di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite l' I.N.P.S. con le seguenti  |
| > ad<br>> U                | ccredito su C/C bancario/postale: BANCA   |
| IBAN !!                    | _!_!_!_!_!_(allegare copia IBAN)  |
| Il conto co                | rrente bancario/postale deve essere intestato o cointestato al richiedente.   |
|                            | i impegnarsi a <b>comunicare tempestivamente</b> all'Ambito Territoriale del Natisone ogni evento che<br>la variazione del nucleo familiare.  |
| Data                       | Firma del richiedente   |
| A tal fine                 | allega alla presente:   |
| va<br>fo<br>fo<br>in<br>au | chiarazione sostitutiva unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate in corso di lidità, compresa dell'attestazione ai fini I.S.E.E.; tocopia leggibile di un documento d'identità in corso di validità; tocopia leggibile del titolo di soggiorno; caso di separazione, copia della sentenza di separazione itocertificazione stato di famiglia (art. 46, D.P.R. 445/2000) |
| Data                       | Firma del richiedente   |

|  | di essere a conoscenza che questo SSC AMBITO potrà eseguire opportuni controlli e al contempo   |
|--|---|
|  | negare il beneficio o revocarlo se già concesso;<br>di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di residenza relativamente al   |
|  | richiedente e/o ai minori per i quali è stato richiesto l'assegno.  |
|  | Di aver acquisito nota informativa ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003 e di autorizzare il trattamento dei dati personali secondo quanto indicato nel T.U. sulla privacy approvato con Dlgs. N. 196/2003  |
|  | Di essere consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa in caso di dichiarazioni mendaci<br>o reticenti, di formazione o uso di atti falsi ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n. 445  |
| Data   | Firma richiedente   |
| pubbli   | o che, ai sensi dell'art.32 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza di<br>co ufficiale, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di<br>à in corso di validità.   |
|  | Firma addetto alla ricezione  |
|  | <del></del>   |
| INFOR  | MATIVA EX ART. 13 D.lgs 196/2003  |
| in f<br>ed<br>no<br>tra<br>de<br>tra<br>mo<br>isti | i dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione sparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra scritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Responsabile interno del tamento dei suoi dati è il Responsabile dei Servizi Sociali. Gli interessati possono esercitare in ogni amento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web tuzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello mpleto di informativa sono disponibili presso l'URP o pubblicati sulla sezione privacy del sito web del mune di Cividale del Friuli, sito tematico Ambito Distrettuale del Cividalese. |
| In rela  | zione a quanto sopra si rende necessaria la sottoscrizione della seguente dichiarazione:  |
| affinch  | escritto prende atto dell'informativa resa ai sensi dell'art.13 D.lgs 196/2003 ed accorda il consenso<br>è i dati contenuti nel presente modello possano essere trattati per gli scopi precisati ed essere<br>o di comunicazioni a terzi per le finalità indicate.  |
| Data   | Firma   |
|  | GIO FUNZIONI\ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE\Modulistica per il cittadino  |
|  |   |