



# COMUNE DI LERCARA FRIDDI

## CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

AREA AMMINISTRATIVA  
Servizi scolastici – educativi e di supporto alla famiglia.

Piazza A. Romano, 19 – Tel. 091/8247111 – Fax 091/8252643  
Sito Istituzionale: [comune.lercarafriddi.pa.it](http://comune.lercarafriddi.pa.it) – Pec: [comune.lercarafriddi@pec.it](mailto:comune.lercarafriddi@pec.it)

## AVVISO

### ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI

Si rende noto che tutti coloro che devono fare richiesta per l'assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori per l'anno 2020 e che abbiano i requisiti previsti dalla legge 448/98 e ss.mm. e ii. E un ISEE non superiore ad €. 8.788,99, possono presentare richiesta presso l'Ufficio Servizi scolastici – educativi e di supporto alla famiglia, sito in Corso Giulio Sartorio n. 56, **entro il 15 MAGGIO 2020** allegando la seguente documentazione:

- Copia di documento di identità in corso di validità;
- Copia ISEE;
- Copia D.S.U.;
- Copia Codice IBAN di conto corrente bancario o postale;
- Modello di domanda scaricabile dal sito:  
[www.comune.lercarafriddi.pa.it](http://www.comune.lercarafriddi.pa.it)

Per ogni ulteriori chiarimenti rivolgersi al suddetto Servizio nelle ore d'ufficio telefonando ai numeri: 0918247111/0918247105.

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA



Dott.ssa S. Buttaci

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI LERCARA FRIDDI

Oggetto: Assegno ai nuclei familiari con almeno tre figli minori.

Art.65 Legge finanziaria 1999 e succ. modifiche ed integrazioni.

\_\_\_\_\_, sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

ai fini delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 "Testo unico sulla documentazione amministrativa" e consapevole, in caso di attestazioni false e mendaci, delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dei benefici conseguiti, in base all'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è composto oltre che dal sottoscritto, dal coniuge e da n. \_\_\_\_\_ figli, di cui tre minori;

- che il proprio I.S.E. familiare relativo all'anno \_\_\_\_\_ è di € \_\_\_\_\_

quindi inferiore al valore dell'indicatore della situazione economica (I.S.E.), di cui al Decreto Legislativo 31.03.1998 n. 109, tabella 1 e succ. modifiche ed integrazioni;

- che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha presentato istanza per la medesima finalità;

CIO' PREMESSO, con la presente istanza chiede l'assegno previsto dall'art.65 Legge Finanziaria 1999, con decorrenza 01.01. \_\_\_\_\_;

DICHIARA inoltre di essere informat \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art.10 Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARA, altresì, di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che si dovesse verificare entro il 31.12.201 \_\_\_\_\_, in merito a quanto reso nella su estesa dichiarazione.

Allega alla presente domanda:

☐ mod. unico;

☐ attestazione.

Lercara Friddi, li \_\_\_\_\_

Conferma quanto dichiarato in data \_\_\_\_\_ (richiesta acquisita al prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

Lercara Friddi, li \_\_\_\_\_

COMUNE DI LERCARA FRIDDI  
PROVINCIA DI PALERMO

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Nascita, residenza, cittadinanza, godimento di diritti civili, celibe, coniugato o vedovo, ecc.)  
(Art. 2 della Legge 1. gennaio 1969, n. 15)

... sottoscrive...

(cognome e nome)

valendosi della facoltà stabilita dall'art. 2 della legge suddetta, e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

D I C H I A R A (1)

- ☐ 1) - di essere nat ..... a ..... il .....  
(Comune di nascita) (Provincia)
- ☐ 2) - di essere residente in .....  
(Indicare il comune di iscrizione anagrafica)
- con domicilio in via ..... n. ....
- ☐ 3) - che la famiglia convivente si compone di: .....  
(Indicare cognome e nome, luogo e data di nascita e rapporto con il dichiarante)

Indicare cognome e nome, luogo e data di nascita e rapporto con il dichiarante.

IL DICHIARANTE

Letto, confermato e sottoscritto

{lungo}

(data)