



**COMUNE DI PALADINA**  
PROVINCIA DI BERGAMO

Al Comune di Paladina

**Richiesta di assegno per il nucleo familiare con tre figli minori  
(ai sensi della Legge 448/1998 art. 65 e ss.mm.ii.)**

Anno 2020

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ Sesso **M F**  
nazionalità \_\_\_\_\_ residente a Paladina in via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

C.F. 

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

in qualità di genitore di almeno tre figli minori conviventi

**CHIEDE**

l'erogazione dell'assegno per il nucleo familiare, relativo all'anno \_\_\_\_\_.

A tal fine, avvalendosi della facoltà di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dal beneficio prevista dall'art. 75, in caso di dichiarazioni false o mendaci

**DICHIARA**

- di essere genitore di almeno 3 figli minori (sono da considerarsi tali i figli del/della richiedente, del coniuge e i figli adottati o ricevuti in affidamento preadottivo);
- la presenza nel proprio nucleo familiare anagrafico di almeno 3 figli minori a partire dal \_\_\_\_\_;
- che non è stata presentata, per l'anno richiesto, dall'altro genitore domanda per richiedere il medesimo assegno;

di essere (*barrare la casella interessata*):

- cittadino/a italiano/a o di altro Stato appartenente all'Unione Europea;
- cittadino/a di Stato non appartenente all'Unione Europea in una delle seguenti condizioni: rifugiato/a politico/a, suo/a familiare o superstite;
- apolide, suo/a familiare o superstite;
- titolare della protezione sussidiaria;
- aver soggiornato legalmente in almeno due Stati membri, suo/a familiare o superstite;
- familiare di cittadino/a dell'Unione Europea o di cittadino/a lungosoggiornante, non avente la cittadinanza di uno Stato membro e titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
- cittadino/a/lavoratore/trice del Marocco, Tunisia, Algeria e Turchia, suo/a familiare;



**COMUNE DI PALADINA**  
PROVINCIA DI BERGAMO

- titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro (ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D. Lgs 40/2014), suo/a familiare;
- di essere in possesso di un'Attestazione ISEE (valida per le prestazioni rivolte al/alla terzo/a figlio/a) in corso di validità pari a € \_\_\_\_\_ . Data sottoscrizione Dichiarazione Sostitutiva Unica \_\_\_\_\_ ;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli e al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; i dati, inoltre, verranno trasmessi per via telematica all'INPS ai fini del pagamento dell'assegno e potranno essere trasmessi alla Guardia di Finanza, in base al Protocollo di intesa finalizzato al coordinamento dei controlli sostanziali delle posizioni reddituali e patrimoniali dei nuclei familiari di soggetti beneficiari di prestazioni sociali agevolate.

**ALLEGA IN FOTOCOPIA**

(barrare la documentazione presentata)

- attestazione ISEE (valida per le prestazioni rivolte al/alla terzo/a figlio/a) in corso di validità pari a € \_\_\_\_\_ comprensiva di DSU (facoltativo);
- documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
- copia del Codice IBAN del C/C bancario o del C/C postale o del libretto postale o dell'INPS card o della carta di pagamento (intestato o cointestato al/alla richiedente) oppure indica di seguito il **CODICE IBAN**: \_\_\_\_\_
- (solo per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea): copia del documento di soggiorno in corso di validità o copia della ricevuta attestante la richiesta di rinnovo.

**CONTROLLI**

Il Comune di Paladina provvede ad effettuare idonei controlli, secondo le modalità previste dall'art. 71 del DPR 445/2000, sul contenuto delle autocertificazioni rese dai richiedenti ai sensi dell'art. 46 e 47 del medesimo DPR.

Qualora dai sopracitati controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, l'Amministrazione provvederà, ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR, ad adottare l'atto di decadenza dal beneficio eventualmente conseguito dal/dalla richiedente e a comunicare all'INPS i dati per l'avvio delle procedure per il recupero delle somme indebitamente percepite.

Ogni comunicazione deve essere inviata all'indirizzo di residenza, oppure c/o

Il richiedente si impegna a comunicare **tempestivamente** al Comune di Paladina (Tel. 035/6313015) eventuali variazioni dei dati forniti, in particolare: cambio indirizzo e/o codice IBAN.

Paladina, \_\_\_\_\_

Firma\*

\_\_\_\_\_  
\*Se la firma non viene apposta in presenza del dipendente addetto, occorre allegare una fotocopia di un documento di identità (art. 38 co. 3 D.P.R. n. 445/2000).