**A**l Comune di Fiano Romano

 Ufficio Servizi Sociali

 Sede Comunale

**Oggetto:** **Domanda Concessione Assegno Nucleo familiare L. 448/1998 art. 65 – Anno 2020.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Fiano Romano in via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

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

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che gli/le sia concesso, **per l’anno 2020**,l’assegno per il nucleo familiare previsto dall’art. 65 della L.448/98 e successive modificazioni ed integrazioni.

**Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci così come stabilito dall’art 75 e 76, del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:**

**DICHIARA**

**(**barrare le caselle)

* Di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ appartenente alla Comunità Europea;
* Di essere rifugiato/a politici, familiari e superstiti;
* Di essere cittadino/a apolide, familiari e superstiti;
* Di essere cittadino/a titolare della protezione sussidiaria e familiari;
* Di essere cittadino/a che ha soggiornato legalmente in almeno 2 stati membri, familiari e superstiti;
* Di essere cittadino/a familiari di cittadino italiano, dell’Unione Europea o di cittadini soggiornanti di lungo periodo, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
* Di essere cittadino/ai titolare del diritto di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
* Di essere cittadino/a titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro, familiari e superstiti
* Di avere n° ………. figli minori di anni 18;
* Di non aver già presentato per l’anno **2020,** analoga domanda presso altro Ente.

Il Comune, in ottemperanza all’art. 4 comma 7 del DLgs N. 109/98, controllerà la veridicità della situazione familiare dichiarata.

**N.B.** Al fine dell’accreditamento del beneficio da parte dell’INPS e, in ottemperanza agli adempimenti in materia di tracciabilità dei flussi finanziari disposti dalla L. 136/2010 e successive modificazioni, si precisa che, il conto corrente deve essere intestato o co-intestato al soggetto richiedente;

**o** C/C Bancario Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**o** C/C postale Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ufficio Postale di \_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**o** Libretto Postale Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ufficio Postale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del/la richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A**llega alla presente domanda:

* Certificazione I.S.E.E. in corso di validità;
* Fotocopia del documento d’identità in corso di validità;
* Fotocopia del codice fiscale;
* Fotocopia del permesso di soggiorno rientrante nelle categorie sopra elencate di chi presenta l’istanza, oppure in mancanza di questo copia del permesso di un familiare.
* Fotocopia codice IBAN intestato o co-intestato al soggetto richiedente.

**INFORMATIVA PRIVACY art. 13 GPR 679/2016**

Il trattamento dei dati personali forniti e acquisiti è finalizzato a predisporre l’istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti di accesso a quanto richiesto.

I dati personali sono acquisiti direttamente dall’Interessato e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Il conferimento dei dati personali è necessario per l’istruttoria della pratica la mancata indicazione può comportare la carenza di istruttoria e l’impossibilità di definire la domanda; I suoi dati possono essere comunicati all’INPS, ad altri settori del Comune che erogano prestazioni a sostegno del reddito I suoi dati non verranno trasferiti verso paesi terzi. Titolare del trattamento è Il COMUNE di FIANO ROMANO Il Titolare ha nominato un RPD individuato nella Fondazione Logos PA (mail: info@logospa.it) e tratterà i suoi dati avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati.

L’informativa completa è visionabile su sito www.comune.fianoromano.rm.it e presso gli sportelli comunali. L’interessato può esercitare i diritti come previsti dall’art.12 del GDPR/2016 come descritto nell’informativa presente sul sito e disponibile presso il Comune.

Fiano Romano li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_