



Città Metropolitana di Torino
COMUNE DI STRAMBINO
C.F. 84002930018 – P.IVA 02636840015

SPAZIO RIVERSATO ALL'UFFICIO

Domanda Ammissibile Non Ammissibile

DOMANDA CONCESSIONE ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI (art. 65 Legge 23 dicembre 1998 n. 448 s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
CITTADINANZA			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO		CELLULARE	
INDIRIZZO E MAIL			

In qualità di: *(barrare la casella di interesse)*

Genitore Coniuge del genitore Affidatario preadottivo
di almeno tre figli minori di anni 18 e convivente con gli stessi,

CHIEDE LA CONCESSIONE PER L'ANNO 2022 DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE PREVISTO DAL DECRETO DI CUI ALL'OGGETTO

DICHIARAZIONI

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamata dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. dichiara:

- Di essere:
 - residente nel comune di Strambino;
 - cittadino/a **italiano/a**;
 - cittadino di uno stato appartenente all'**Unione Europea**;
 - cittadino **familiare** di cittadini dell'UE come indicato dall'Art. 19 del D.lgs. n. 30/2007, o di cittadini soggiornanti di lungo periodo non aventi cittadinanza di uno Stato membro ma che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, come indicato dall'art. 65 della L. 448/98 modificato dall'art. 13 della L. 97/2013 ed i suoi familiari ma non i superstiti;
 - cittadino di paesi **Extra UE**:
 - titolare del permesso di soggiorno **CE per soggiornanti di lungo periodo** come indicato all'Art. 65 della L. 448/98 modificato dall'art. 13 della L. 97/2013 o **di carta di soggiorno**;
 - rifugiato politico o titolare di protezione sussidiaria** come indicato all'art. 27 del D.lgs. n. 251/2007;
 - apolide** come indicato dagli artt. 2 e 4 del Regolamento CE883/2004, **i suoi familiari e i superstiti**;
 - che abbia **soggiornato legalmente in almeno 2 stati membri**, come indicato all'art. 1 del Regolamento **UE 1231/2010**, i suoi **familiari e superstiti**;

- **cittadino/lavoratore di Algeria, Turchia, Autorità palestinese, Repubblica araba d'Egitto, Regno hashemita di Giordania, Regno di Israele, Regno del Marocco, Repubblica tunisina, Repubblica libanese e i suoi familiari in base a quanto previsto dagli accordi Euro mediterranei;**
 - cittadino titolare di **permesso unico per lavoro** come indicato all'art. 12 c. 1 lettera e) della direttiva 2011/98/UE **o con autorizzazione al lavoro e i suoi familiari**, ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal d.lgs. n. 40/2014;
 - cittadino titolare di **Carta Blu** come indicato dall'art. 14 direttiva 2009/50/CE del Consiglio del 25 maggio 2009, sulle condizioni di ingresso e soggiorno di cittadini di paesi terzi che intendano svolgere lavori altamente qualificati;
 - cittadino titolare di permesso per **motivi umanitari** come indicato dall'art. 34, comma 5, del decreto legislativo del 19 novembre 2007, n. 251 che riconosce agli stranieri in possesso di permesso di soggiorno umanitario i medesimi diritti attribuiti dal decreto ai titolari dello status di protezione sussidiaria, tra i quali, ai sensi dell'art. 27, comma 1, è annoverato il diritto al medesimo trattamento riconosciuto al cittadino italiano in materia di assistenza sociale e sanitaria;
 - **OVVERO di aver presentato domanda per l'ottenimento del seguente permesso di soggiorno** _____ in data ____/____/202__;
_____ e di comunicare tempestivamente al Comune l'esito della richiesta di detto permesso;
2. Che il requisito della composizione del nucleo familiare (almeno tre figli minori) sussiste dal periodo ____/____/2022 al ____/____/2022;
 3. Che non è stata richiesta, ne verrà richiesta la stessa prestazione (per lo stesso anno) ad altro Comune;
 4. Di essere in possesso di Attestazione Isee del nucleo familiare Prot. n. INPS-ISEE-2022-_____, rilasciata in data ____/____/2022, in corso di validità con valore Isee di €_____;
 5. Di essere a conoscenza che per l'anno 2022 l'assegno è riconosciuto esclusivamente con riferimento alle mensilità di gennaio e febbraio;

DICHIARA inoltre,

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Strambino qualsiasi intervenuta variazione dei requisiti anagrafici e/o economici dichiarati al momento della presentazione della domanda;
- Di aver preso visione del Regolamento di applicazione dell'indicatore ISEE per l'accesso e la partecipazione al costo delle prestazioni sociali agevolate, pubblicato nella sezione Regolamenti del sito Internet del Comune di Strambino;

PRIVACY (mettere ✓ in corrispondenza del quadratino per presa visione)

- Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:
 - a. I dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
 - b. La comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
 - c. L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;

- d. Il titolare e responsabile del trattamento dei dati trattati è il Responsabile del Servizio Amministrativo.

CHIEDE

che in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo con:

- accredito su libretto postale; accredito su conto corrente bancario/postale

Di cui il/la richiedente è intestatario/a o cointestatario/a;

ALLEGA

Elenco allegati:

[_] fotocopia documento d'identità in caso di invio per posta, e-mail, fax o tramite altra persona ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000;

[_] fotocopia del permesso di soggiorno rientrante nella fattispecie ammessa o copia del permesso di soggiorno scaduto e ricevuta di rinnovo;

[_] fotocopia attestazione Isee (la consegna cartacea dell'Isee è facoltativa se si compila per esteso ed in maniera leggibile e completa il numero di Protocollo INPS nella parte precedente delle dichiarazioni);

[_] fotocopia codice IBAN;

AUTORIZZA

Il Comune di Strambino all'invio agli indirizzi indicati sopra di ogni comunicazione relativa all'istruttoria della domanda.

Luogo e data _____

Firma _____

NOTE. Il modulo compilato e firmato dovrà essere consegnato scegliendo in alternativa tra le seguenti opzioni:

- a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Strambino negli orari di apertura (lun-ven 8,30/12,30 apertura pomeridiana mar e giov 14,30/17,30).
- Invio tramite mail a: protocollo@comune.strambino.to.it

Ufficio Politiche Sociali

Servizio Amministrativo - Piazza del Municipio 1 Strambino
Tel. 0125/636607 Posta elettronica: scuole@comune.strambino.to.it