Al Sindaco del Comune di **San Vito Romano**

**Oggetto**: Domanda di Assegno per il nucleo familiare (con almeno 3 figli minori)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a San Vito Romano, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore con 3 figli minori di anni 18,

* Dichiara che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
* Dichiara che il proprio ISEE non è superiore alla soglia di legge per godere del beneficio (**8.788,99** per il 2021, da adeguarsi annualmente all’inflazione tramite circolare INPS)

**CHIEDE**

* che sia concesso l’assegno per il nucleo familiare previsto dall’art. 65 della legge 448 del 23.12.1998 e successive modificazioni relativo all’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Che l’importo dell’assegno sia accreditato sul conto corrente numero**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allega alla presente domanda:

* Attestazione Isee
* Documento d’identità e tessera sanitaria
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_