

COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA
SETTORE SERVIZI SOCIALI

Il / la sottoscritto/a _____ nato a _____
il ___/___/_____, residente in Sant'Antonio di Gallura, via _____ n.____
tel. _____
C.F. _____

CHIEDE DI POTER BENEFICIARE DI

***ASSEGNO ECONOMICO AI NUCLEI FAMILIARI CON ALMENO TRE FIGLI MINORI A CARICO
(PREVISTO DALLA LEGGE N.448 DEL 23.12.1998)***

RELATIVO ALL'ANNO _____

- Dichiaro di essere in possesso di risorse economiche non superiori al valore dell'indicatore della situazione economica (ISE) di cui al D.lg 31/03/1998 n.109 pari a € 23.200,30;
- Dichiaro che il requisito della composizione del nucleo familiare previsto dalla Legge, sussiste dalla data del _____
- Allego alla domanda la dichiarazione sostitutiva/attestazione provvisoria/certificazione delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.
- Allego alla presente ISEE in corso di validità.

Sant'Antonio di Gallura, li _____

Il Richiedente

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. n.196 del 30.06.2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.