Comune di Monte Roberto
Provincia di Ancona

# Richiesta assegno nucleo familiare (ANF)

**(nuclei famigliari con almeno tre figli minori)**

Al Comune di .....
Presso: .....
.....

## Prima parte - Dati anagrafici del richiedente

Il/la sottoscritto/a: (Cognome): …… (Nome) ……..……

Comune o stato estero di nascita:…….. Prov ……..…

Data di nascita: ...../...../..... prefisso e n. telefonico ……..…….....…

Residente nel comune di ……..……(prov. ……..), località ……..……

Indirizzo e n. Civico: …….. n……..CAP ……..……

Codice fiscale: ……

**A seguito della nascita del/la figlio/a**: (cognome) ……..……..(nome)……..……

**Avvenuta a** (comune o stato estero) …….....…… Prov ……il ...../...../.....

**CHIEDE LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE DI CUI ALL'ART. 65 DELLA L. 448/1998 (così come modificato dall'art. 50 della L. 144/1999) E AL D.P.C.M. 452/2000**

- ☐ Per l'anno ……
- ☐ Per il periodo dal ...../...../..... al ...../...../.....
- ☐ nella quota differenziale di Euro ……

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

1) Che il proprio nucleo familiare, composto come indicato nel quadro b sotto riportato ed individuato ai sensi del 2° comma dell'art. 17 del dpcm 21.12.2000, n. 452,

   **Sono presenti tre figli con età inferiore ai 18 anni dal** ...../...../.....

2) Di essere convivente di tre o più minori, in qualità di:

   - ☐ Genitore
   - ☐ Coniuge del genitore …… (indicare nome e cognome)
   - ☐ Adottante

**ALLEGA**

- Dichiarazione Sostitutiva Unica e certificazione I.S.E.E (Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 e Decreto Legislativo n. 130 del 03/05/2000) delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare
- Copia documento d'identità
- (eventuale) Copia titolo di soggiorno/titolo di viaggio
- (eventuale) Decreto di adozione senza affidamento o di affidamento preadottivo

## Seconda parte - Soggetti componenti il nucleo familiare

(famiglia anagrafica e altri soggetti considerati a carico ai fini IRPEF)

| N. Progr. | Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto di parentela con il richiedente |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

In caso di concessione dell'assegno per il nucleo familiare come sopra richiesto si chiede che l'I.N.P.S. provveda all'erogazione tramite:

accredito sul seguente Conto Corrente di cui è intestatario o cointestatario:

| **ISTITUTO BANCARIO:** …… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **COORDINATE BANCARIE (IBAN):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ID PAESE** | | | | **CIN** | **ABI** | | | | | **CAB** | | | | | **Numero di CONTO CORRENTE** | | | | | | | | | | | | |
| **I** | **T** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DICHIARA**

di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

……, il ...../...../.....

……
(Firma del richiedente)