

Al Sig Sindaco  
del Comune di MAIRANO

**OGGETTO: Assegno per il nucleo familiare ai sensi dell'art. 65 della Legge n. 448/1998 e successive modificazioni- Decreto della presidenza del Consiglio dei Ministri 21/12/2000 n. 452 e successive modificazioni.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo comune in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel n. \_\_\_\_\_, ritenendo di possedere tutti i requisiti richiesti dalla  
Legge n. 448/1998, art. 65, come modificata dall'art. 50 della Legge 17/05/1999, n. 144

**CHIEDE**

per l'anno \_\_\_\_\_ l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare con tre figli  
minori di anni 18 e dichiara che ai sensi del D.P:R. n. 445/2000 che le condizioni prescritte  
dalla Legge n. 448, art. 65 sussistono dal \_\_\_\_\_ e nessuno dei figli è in affidamento a  
terzi ai sensi della legge n. 184/83.

Allega:

- attestazione ISEE

**CHIEDE**

- che l'erogazione dell'assegno avvenga con la seguente modalità:

- a mezzo assegno circolare non trasferibile  
 a mezzo accredito su conto corrente postale n. \_\_\_\_\_  
 a mezzo accredito su conto corrente bancario  
codice iban \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.L. 30/06/2003 n. 196, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati ai fini del  
presente procedimento

TEL \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_