

**COMUNE DI BIBBONA**

PROVINCIA DI LIVORNO

Piazza C. Colombo n. 1

Tel. 0586 672111 - fax 0586 670363

**AREA AFFARI GENERALI**

Al signor Sindaco  
del Comune di Bibbona

**OGGETTO:** domanda per la concessione degli assegni per il nucleo familiare a norma dell'art. 65 della Legge 23 dicembre 1998 n. 448 e successive integrazioni.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di Bibbona, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono n. \_\_\_\_\_ inoltra la presente domanda per poter accedere ai benefici previsti dall'art. 65 della Legge 23 dicembre 1998, n. 448 e successive modifiche ed integrazioni, per i nuclei familiari con presenza di almeno 3 figli minorenni.

A tal fine dichiara:

- Di essere uno dei genitori responsabili delle dichiarazioni anagrafiche ai sensi dell'art. 6 del DPR 30 maggio 1989;
- Che l'attuale situazione anagrafica del nucleo familiare sussiste dalla data del \_\_\_\_\_
- Che nel nucleo familiare sono presenti le seguenti situazioni:
  - ❖ Assenza di uno dei coniugi
  - ❖ Presenza di n. \_\_\_\_\_ componenti con handicap psicofisico permanente di cui all'art. 3, comma 3 della Legge 104/92 o di invalidità superiore al 66%
  - ❖ Entrambi i genitori svolgono attività di lavoro e di impresa

Il sottoscritto allega alla presente domanda la "dichiarazione sostitutiva unica" ed "Attestazione ISEE", rispetto alle cui compilazioni è consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalla vigente normativa per coloro che rendono attestazioni false o incomplete.

Il sottoscritto è a conoscenza che qualsiasi variazione delle situazioni descritte negli allegati alla presente deve essere obbligatoriamente segnalata al Servizio Attività Sociali del Comune di Bibbona, ed a tal fine si impegna a darne tempestiva comunicazione.

Il sottoscritto è altresì a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale sottoporrà le dichiarazioni presentate a controlli e verifiche effettuate per il tramite degli organi preposti.

Bibbona, lì .....

Il Richiedente

---