

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI ASSEGNO
AL NUCLEO FAMILIARE**

(ai sensi art. 65 Legge 23/12/1998 n. 448 e successive modificazioni e integrazioni)

**Al Responsabile del Settore
dei Servizi Socio Sanitari
Unione delle Terre d'Argine**

Territorio di: Carpi
 Campogalliano
 Novi
 Soliera

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (___) il _____, residente a _____ (Mo),

in via _____ n. _____, tel. _____ / _____

CHIEDO

la concessione dell'**Assegno al Nucleo Familiare** (ANF) ai sensi art. 65 Legge 23/12/1998 n. 448 e successive modifiche modificazioni e integrazioni.

A tal fine:

DICHIARO

- di essere cittadino/a italiano/a,
- di essere cittadino comunitario/a
- di essere cittadino di Paesi Terzi (extracomunitario) in possesso di permesso di soggiorno di lungo periodo CE (art 65, comma 1 della Legge 448/98 come modificato dall'art 13 della L. 97/2013);
- di essere familiare di cittadino italiano, dell'Unione Europea, di soggiornante di lungo periodo non avente la cittadinanza di uno Stato membro titolare di diritto di soggiorno o di diritto di soggiorno permanente; (art 65, comma 1 della Legge 448/98 come modificato dall'art 13 della L. 97/2013);
- di avere lo status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria (art 27 del D. Lgs 19 novembre 2007, n 251);
- che non è stata presentata altra domanda di Assegno per il Nucleo Familiare (ANF) per l'anno _____;
- di avere n. _____ figli nati

il _____;

il _____;

il _____;

il _____;

il _____;

il _____;

- di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione familiare che possa incidere nella erogazione dell'assegno.

Allego inoltre la **Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche**.

Io sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art.76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nella domanda è vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

In fede

.....

_____, li _____

Art. 13 D.Lgs 196/2003 . L'Unione delle Terre d'Argine e' in possesso dei suoi dati personali e/o sensibili e/o giudiziari per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali previsti per le finalità indicate in questo modulo. I dati sensibili e/o giudiziari (di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) ed e)), saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi indicati nel presente modulo.

In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 contattando il Responsabile dei Servizi Servizi Socio Sanitari nella persona Dirigente del Settore pro-tempore, con sede in via Carducci 32-34 - Carpi (Mo), tel. 059 649611, fax 059 649645.

L'informativa completa denominata "**Utenti Area Minori e Centro per le Famiglie**", può essere consultata su **www.terredargine.it/informative** oppure richiesta telefonando a QuiCittà allo 059/649.213 .

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 presta il suo libero consenso al trattamento dei propri dati personali, per le finalità indicate nella suddetta informativa ed è consapevole che il trattamento potrà riguardare dati definiti sensibili e/o giudiziari di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) ed e), nonché art.26 e 27 del D.lgs.196/2003

Firma leggibile dell'interessato.