

Esente da bollo ai sensi
art. 8, tab. B, DPR 642/1972

Domanda ricevuta dall'operatore

ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO 3 FIGLI MINORI - ANNO 2022

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. ____
tel. _____ e-mail _____
C. F. _____

CHIEDO

che mi sia concesso, per l'anno 2022, in riferimento ai **mesi di GENNAIO e/o FEBBRAIO - come stabilito dall'articolo 10 del decreto legislativo 29 dicembre 2021 n. 230 - l'assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori** così come previsto dalla Legge 448/1998 art. 65 e successive modificazioni ed integrazioni.

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 "*Testo Unico sulla documentazione amministrativa*" e **consapevole, in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, delle sanzioni e della decadenza dei benefici conseguiti**, in base agli articoli 75 e 76 del D. P. R. 445/00,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità

- di essere cittadino/a italiano/a o appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino/a extracomunitario/a in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità ed appartenente ad una delle seguenti tipologie:
- cittadino rifugiato politico, familiare o superstite;
 - cittadino apolide, familiare o superstite;
 - cittadino titolare della protezione sussidiaria;

- cittadino che ha soggiornato legalmente in almeno 2 stati membri, familiare o superstite;
 - cittadino familiare di cittadino italiano, dell'Unione o di soggiornante di lungo periodo;
 - cittadino titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - cittadino lavoratore del Marocco, Tunisia, Algeria e Turchia, e familiari;
 - cittadino titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro, e familiari (ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D.lgs. 40/2014);
- ✓ che **la presenza di 3 figli minori**, naturali, adottivi o in affido preadottivo, iscritti nella mia famiglia anagrafica, **sussiste dal** ____/____/2022 **fino al** ____/____/2022;
- ✓ che nessun altro componente del mio nucleo familiare ha presentato analoga richiesta per l'anno in corso;
- ✓ di avere sottoscritto in data _____ la **Dichiarazione Sostitutiva Unica (D. S. U.) ai fini ISEE ai sensi del D. P. C. M. 05/12/2013 n. 159 e del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 07/11/2014;**
- ✓ di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni **controlli** sulle dichiarazioni effettuate riservandosi di segnalare eventuali difformità alle autorità competenti ed al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso;
- ✓ di comunicare tempestivamente al Servizio Sociale Unificato dell'Unione Tresinaro Secchia ogni evento che determini **variazioni nella residenza** del nucleo familiare o nella **forma scelta per il pagamento** dell'assegno.

Chiedo inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

- accredito su **conto corrente intestato o cointestato al sottoscritto/a**
- accredito su **libretto postale intestato o cointestato al sottoscritto/a**

avente il seguente **codice IBAN:**

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																			

accesso presso Istituto di Credito _____ filiale di _____

- assegno circolare** non trasferibile intestato al/alla sottoscritto/a, **solo** se l'importo da liquidare è inferiore a € 999,99.

Ai sensi del “Codice in materia di protezione dei dati personali” approvato con D.Lgs.vo n. 196/2003 integrato con le modifiche introdotte dal D.lgs 101/2018 e del Regolamento UE 2016/679, dichiaro di avere preso visione delle finalità di utilizzo e delle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, che saranno oggetto di trattamento da parte del Servizio Sociale Unificato dell’Unione Tresinaro Secchia secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell’attività amministrativa. Dichiaro inoltre di avere preso visione delle “INFORMAZIONI” allegate al presente modulo.

In fede

Luogo_____ data_____

Firma del richiedente

ATTENZIONE: quando la firma non è apposta in presenza del dipendente incaricato al ricevimento dell’istanza, occorre allegare fotocopia di un documento di identità valido del sottoscrittore.

Documenti da allegare:

- fotocopia documento d’identità;
- fotocopia carta di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo o titolo di soggiorno che attesti il diritto permanente al soggiorno in Italia;
- fotocopia della attestazione ISEE.

INFORMAZIONI

L'assegno è concesso ai richiedenti **italiani, comunitari ed extracomunitari** titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, dello status di rifugiati politici o beneficiari di protezione sussidiaria. (ai sensi art. 13 della L. 97 del 06/08/2013), **residenti** nei Comuni di Baiso, Casalgrande, Castellarano, Rubiera, Scandiano e Viano, nella cui famiglia si trovano almeno **tre o più figli minorenni** sui quali esercita la potestà genitoriale. Per figli si intendono quelli **naturali, adottivi** o in **affidamento preadottivo, propri o del coniuge, facenti parte della famiglia anagrafica** del richiedente. Per avere diritto all'assegno occorre che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.), non sia superiore ad **Euro 8.955,98 euro**. L'importo dell'assegno per il **2022** è di **Euro 147,90 euro mensili** se erogato per intero. L'assegno è concesso **ESCLUSIVAMENTE per i mesi di GENNAIO e/o FEBBRAIO come stabilito dall'articolo 10 del decreto legislativo 29 dicembre 2021, n. 230**.

Le domande devono essere presentate **entro il 31 gennaio 2023**.

COME PRESENTARE LA DOMANDA

La domanda può essere presentata presso gli sportelli sociali, **da contattare telefonicamente o via email per fissare un appuntamento:**

COMUNE	SEDE SPORTELLO SOCIALE
BAISO	PIAZZA DELLA REPUBBLICA 1 – 42031 BAISO (RE) TEL. 0522/985953 – Email: sportello.baiso@ssu.tresinarosecchia.it
CASALGRANDE	PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTÀ, 1 – 42013 CASALGRANDE (RE) TEL. 0522/985920 - Email: sportello.casalgrande@ssu.tresinarosecchia.it
CASTELLARANO	VIA ROMA 7 – 42014 CASTELLARANO (RE) TEL. 0522/985930 - Email: sportello.castellarano@ssu.tresinarosecchia.it
RUBIERA	VIA EMILIA EST 5 – 42048 RUBIERA (RE) TEL. 0522/985940 -Email: sportello.rubiera@ssu.tresinarosecchia.it
SCANDIANO	VIA REVERBERI 1 – 42019 SCANDIANO (RE) TEL. 0522/985860 – 0522/985866 - Accesso telefonico dalle 7.30 alle 9.30 Email: sportello.scandiano@ssu.tresinarosecchia.it
VIANO	VIA SAN POLO 1 – 42030 VIANO (RE) TEL. 0522/985952 – Email: sportello.viano@ssu.tresinarosecchia.it

L'istruttoria è svolta dal Servizio Sociale Unificato. Il procedimento viene concluso **entro 90 giorni** dal ricevimento della domanda completa e regolare.

La domanda incompleta o irregolare sospende/interrompe il decorso del termine.

A conclusione del procedimento verrà data comunicazione dell'esito della domanda:

accoglimento della richiesta e dell'avvenuto inoltro dei dati all'INPS per l'erogazione dell'assegno, ovvero, diniego con motivazione.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DELL'ART.13 del Regolamento europeo n. 679/2016)

Nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016, relativo alla protezione e al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione degli stessi, in conformità a quanto previsto dall'art 12 (Informazioni, comunicazioni e modalità trasparenti per l'esercizio dei diritti dell'interessato), si comunica che l'informativa per il trattamento dei dati personali è esposta negli Uffici del Servizio Sociale Unificato dell'unione Tresinaro Secchia.