Al Sig. Sindaco del
Comune di Cagli
P.zza Matteotti n. 1
61043 CAGLI

Oggetto: **Richiesta dell'assegno al nucleo familiare – ANNO 201_**
Art. 65 Legge n. 448 (modificato dall'art. 50 Legge 144/99) - Decreto del Ministro per la solidarietà sociale n. 306 del 15/07/1999.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e residente a Cagli (PU) in Via _____

n. _____ tel./cell._____ in qualità di genitore con _____

figli minori di anni 18, in applicazione:

- dell'art. 65 della legge 23 dicembre 1998 n. 448;
- del D.P.C.M. 7 maggio 1999 n. 221;
- del D.P.C.M. 21 luglio 1999 n. 305;
- del D.M. 15 luglio 1999 n. 306;
- del D.M. 29 luglio 1999;

CHIEDE

che gli/le venga concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art 65 della legge n. 448/98, modificato dall'art. 50 della legge n. 144/99, e disciplinato dal Decreto del Ministro per la Solidarietà Sociale n. 306 del 15.07.1999.

DICHIARA

- ❑ che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del _____;
- ❑ che integra la presente istanza con l'Attestazione ISEE;
- ❑ che provvederà ad integrare la presente istanza con l'Attestazione ISEE.

Distinti saluti.

Cagli, li FIRMA

_____

Chiede inoltre che il pagamento dell'assegno avvenga:

A mezzo bonifico su ❑ c/c bancario n. _____ oppure su ❑ c/c postale n. _____

IBAN

Cagli, li FIRMA

_____ _____