

Al Signor Sindaco del Comune di  
C e f a l ù

Oggetto: Art. 65 Legge 23.12.1998 n. 448 – Assegno nucleo familiare.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. di essere ammessa a beneficiare dell'Assegno nucleo familiare, di cui all'art. 65 della Legge 23.12.1998, n. 448.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

N.	Cognome e Nome (compreso il rich.)	Codice Fiscale	Data di nascita	Rapporto Parentela	Reddito Complessivo
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

E pertanto il reddito complessivo del nucleo familiare per l'anno \_\_\_\_\_ è di  
€ \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di \_\_\_\_\_ beneficiare di altro trattamento previdenziale di  
assegno nucleo familiare erogato dall'INPS o da altro Ente.

Documenti da allegare alla domanda:

- fotocopia certificazione ISE;
- fotocopia del documento di riconoscimento.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_