

Domanda per la richiesta dell'assegno al nucleo familiare
con almeno tre figli minori per l'anno 2017
(ai sensi dell'art.65 della legge 448/98)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

La Sig.ra / Il sig. _____

nata/o a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____

C. F. _____ residente a Cassano Murge (BA)

Via _____ n. _____

Recapito telefonico (facoltativo): _____

In qualità di:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Madre | <input type="checkbox"/> Padre |
| <input type="checkbox"/> Adottante
con provvedimento n.
del Tribunale di | <input type="checkbox"/> Tutore
con provvedimento n.
del Tribunale di |
| <input type="checkbox"/> Affidatario/a preadottivo/a
con provvedimento n.
del Tribunale di | <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
con provvedimento n.
del Tribunale di |

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a comunitario/a
- Che il numero dei figli minori nati o entrati nella propria famiglia anagrafica per i quali si richiede il beneficio è (si ricorda che è necessaria la presenza di almeno tre figli minori)
- che i figli sono regolarmente soggiornanti e residenti nel territorio dello Stato;

IN CASO DI IMPEDIMENTO ALLA SOTTOSCRIZIONE

Spazio riservato al pubblico ufficiale che attesta la dichiarazione di chi non sa o non può firmare o si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute (art. 4 DPR 445/2000):

Il sottoscritto _____ (dipendente addetto) riceve la dichiarazione:

del Sig./Sig.ra (Cognome) _____ (Nome) _____

oppure

del parente (Indicare il grado di parentela) _____
(Cognome) _____ (Nome) _____

Il quale dichiara che il richiedente risulta impedito temporaneamente per ragioni connesse allo stato di salute, della cui identità si è accertato tramite documento di riconoscimento: _____

n.ro _____ rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____
(Timbro e firma per esteso)

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE (Art. 10 L. 675/96)

Al sensi dell'articolo 10 della legge n. 675/96, e successive modifiche ed integrazioni, ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Modalità del trattamento:

- a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni indicate dall'art.1 della legge n. 675/96, e successive modifiche ed integrazioni;
- b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici;
- c) è svolto da personale del Comune in collaborazione con il personale della Prefettura;

Conferimento dei dati:

È necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio;

Rifiuto di conferire i dati:

L'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati personali comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti;

Comunicazione dei dati:

I dati personali acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione ad altri enti pubblici, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti;

Diffusione dei dati:

I dati personali sono diffusi attraverso inserimento in rete telematica;

Diritti dell'interessato:

L'art.13 della legge n. 675/96, e successive modifiche ed integrazioni, conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e della finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere (quando consentito dalla legge) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione, o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolari e responsabili del trattamento:

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di, nella persona del Sindaco, suo legale rappresentante, domiciliato per la carica presso la sede municipale, in Via /Piazza, n.

Il responsabile del trattamento è il/a sig.