

AL COMUNE DI VIGONZA

Il sottoscritt _____

nat a _____ il _____

codice fiscale _____ residente in

Vigonza , Via _____ n. _____

tel. ____/____

fa istanza per ottenere la concessione di

contributo assistenziale per

ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE

A tal fine DICHIARA, a norma della L. 445/2000, quanto segue:

- di essere cittadino : italiano comunitario
- il contributo è richiesto a favore di proprio nucleo familiare a partire dal giorno¹ per il periodo dal _____ al _____
- il contributo è richiesto a sensi D.Lgs. 31.03.98 n.109
- Si è a conoscenza di essere tenuti a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

il contributo richiesto al Comune ammonta a € 128,89 x 13 mensilità (anno 2009)

Allega alla presente:

- attestazione ISEE
- Dichiarazione Sostitutiva Unica
- Copia di un documento di identità

Richiedo il pagamento :

- con assegno a domicilio
- con accredito su conto corrente bancario
IBAN N. _____

Vigonza, li _____

(FIRMA)

¹ indicare la data del giorno dal quale si è verificato il requisito relativo alla composizione del nucleo familiare (ES.: nascita terzo figlio...)