**Al Signor Sindaco**

**Al Responsabile del Servizio Sociale**

**Comune di Bulzi**

**OGGETTO: DOMANDA PER ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI**

LA SOTTOSCRITTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATA A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **CHIEDE**

**di beneficiare dell’Assegno nucleo familare** ai sensi dell’art.65 della L.23.12.98, n. 448 e ss.mm.e ii

**SI ALLEGA:**

* Attestazione situazione economica (ISEE)
* Fotocopia documento d’identità

Bulzi, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 e successive modificazioni.

Bulzi, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_