

COMUNE DI SAN VITO DI CADORE

UFFICIO PERSONALE

ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE – DOMANDA

(Dichiarazione sostitutiva della certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000)

PERIODO DAL.....AL.....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_

D I C H I A R A

Che il proprio nucleo familiare(**esclusi figli maggiorenni**) è così composto:

2. Cognome/Nome \_\_\_\_\_ nata  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ grado di parentela - coniuge

3. Cognome/Nome \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ grado di parentela - figlio/a

4. Cognome/Nome \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ grado di parentela - figlio/a

5. Cognome/Nome \_\_\_\_\_ nata  
l \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ grado di parentela - figlio/a

Che la persona indicata al punto \_\_\_\_\_ è inabile ad un proficuo lavoro

Che per l'anno .....il proprio nucleo familiare ha conseguito i seguenti redditi:

Titolare dei redditi	Redditi da lavoro dipendente/ pensione	Redditi da Fabbricati/ terreni	Lavoro autonomo D'impresa	Reddito Complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE				
FIGLI				
TOTALE				

Dichiarazione di responsabilità del richiedente( DPR n. 445 del 28/12/2000)

Dichiaro che ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate e che le notizie fornite in relazione alla posizione reddituale sono veritiere.

Dichiarazione di responsabilità del coniuge del richiedente(che non sia legalmente ed effettivamente separato o divorziato)

La sottoscritta \_\_\_\_\_ dichiara che non percepisce trattamenti di famiglia per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare. In caso di richiesta, per il periodo di validità della domanda, si impegna a dare comunicazione immediata al datore di lavoro del coniuge.

Data..... Firma.....

DICHIARO che le notizie da me fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false ( artt.48,73,75 e 76 D.P.R. 445/2000)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Da consegnare entro il.....