

## ISTANZA DI CONCESSIONE

- ASSEGNO PER I NUCLEI FAMILIARI NUMEROSI  
 ASSEGNO DI MATERNITA'

Al Comune di OME

..l.. sottoscritt .. .. .

nat.. a ..... il ..... codice fiscale .....

residente in ..... Via/Piazza ..... con riferimento al  
D.M. 15/7/1999 n. 306 fa istanza per ottenere la concessione di

- assegno ai nuclei familiari numerosi, ex art. 65 L. 23/12/1998, n. 448, con decorrenza .....  
 assegno di maternità, ex art. 74 D. Lgs. n. 151/2001, con decorrenza .....

Si comunica che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire con le seguenti modalità:

- a mezzo assegno circolare  
 a mezzo accreditato sul conto corrente bancario: CIN ..... Codice Banca (ABI) .....

Codice CAB ..... C/C ..... CODICE IBAN .....

- a mezzo accreditato su libretto postale: CIN .... Codice Banca (ABI) ..... Codice CAB .....

C/C ..... CODICE IBAN .....

### N.B.: Dichiaro di

- essere cittadino/a italiano/a o comunitario/a;  
 essere cittadino non comunitario residente in Italia in possesso della carta di soggiorno di cui all'art.9 del D.Lgs 25 luglio 1998, n.286, oggi sostituita dal "permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo" (art.1 del D.Lgs. 8 gennaio 2007, n.3);

essere cittadino/a non comunitario ma in possesso della "carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea";

. essere cittadino/a in possesso della "carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro" (artt. 10 e 17 del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n.30);

e. essere cittadina straniera in possesso dello status di rifugiato politico (art.27 del D.Lgs. 19 novembre 2007, n.251).

### Allega alla presente:

- **dichiarazione sostitutiva attestante le condizioni economiche del nucleo familiare**
- **fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità**

....., Lì .....

FIRMA  
.....

..l.. sottoscritt.. dichiara di essere consapevole che il Comune di Ome può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 – tutela della privacy)

....., Lì .....

FIRMA  
.....