



Al Sindaco del  
Comune di Lavagna

**DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE**  
(ai sensi dell'art. 65 L. 448/1998)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
Nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, int. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- Che per l'anno \_\_\_\_\_ le/gli sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della Legge 448/1998 e s.m.i.;
- Che l'importo del suddetto assegno sia accreditato sul conto corrente numero \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Che il requisito relativo alla composizione del proprio nucleo familiare sussiste dalla data del \_\_\_\_\_;
- Di essere convivente di tre o più minori in qualità di \_\_\_\_\_;

**COMUNICA**

Di volersi avvalere del seguente Centro di Assistenza Fiscale, convenzionato con il Comune di Lavagna:

- C.A.F. CISL, via Rocca 36 - Chiavari (disponibile previo appuntamento - tel. 0185/325332)
- C.A.F. CGIL, c.so Garibaldi 49 - Chiavari (disponibile previo appuntamento - tel. 0185/1871563 - 0185/1871498)
- C.A.F. ACLI, c.so Assarotti, 4-6-8 - Chiavari (disponibile previo appuntamento - tel. 0185/324795 - 199199730)
- C.A.F. C.I.A. Servizi, p.zza Ravenna 7 - Lavagna (disponibile previo appuntamento - tel. 0185/1750102- aperto nei giorni di lunedì e mercoledì dalle 14.00 alle 17.30 - venerdì dalle 9.00 alle 12.30)
- C.A.F. C.I.A. Servizi, via Raggio 40 - Chiavari (disponibile previo appuntamento - tel. 0185/301631 - 0185/324871).

**Allega alla presente domanda Dichiarazione Sostitutiva Unica e attestazione ISEE, rilasciate dal C.A.F. sopra indicato ai sensi del DPCM 159/2013, e fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

La/il sottoscritta/o è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera. Con la sottoscrizione del presente modello, si dichiara altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali e quant'altro previsto dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_