

# Al comune di

VENZONE

**Oggetto:** Domanda di Assegno per la famiglia

Il/La sottoscritt.a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nat.a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore con tre figli minori di anni 18,

**CHIEDE**

che le/gli sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della legge n. 448 del 23.12.98 e successive modifiche.

Dichiara che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda:

Dichiarazione sostitutiva e attestazione Ise

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_