

**AL SIG. SINDACO  
COMUNE DI MANFREDONIA**

Prot. N. \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI  
(ART. 46 D.P.R. 445/2000)**

Il / La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_

e residente a Manfredonia in Via \_\_\_\_\_, in qualità  
di genitore con almeno tre figli minori di anni 18,

**C H I E D E**

Che gli / le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare per l'anno \_\_\_\_\_ come previsto dall'art. 65 della legge 448/98.

Allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

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

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole della veridicità dei propri dati i quali saranno utilizzati al fine di erogare i servizi richiesti su programmi individuali di sostegno, assistenza e prevenzione e che tali dati potranno essere trattati dal Comune di Manfredonia relativamente alle relazioni con Enti, Uffici o incaricati esterni con i quali l'Amministrazione Comunale intrattiene rapporti istituzionali, normativi o contrattuali, ai sensi dell'Art. 10 della Legge 675/96, fermo restando che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Titolare del trattamento: Comune di Manfredonia;  
Responsabile del trattamento: Dirigente del Settore di competenza.

Il / La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, **dichiara**, altresì, che la presente istanza è stata dall\_ scrivente inoltrata solo ed esclusivamente al \_\_\_\_\_ e che da parte sua e/o da parte dei propri familiari non sono state consegnate ad altri CAAF o Enti ulteriori richieste avanzate allo stesso titolo. **Firma** \_\_\_\_\_