



# Comune di Campobello di Mazara

Provincia Regionale Trapani

*Settore socio-culturale*

## **AVVISO PUBBLICO**

### ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI ANNO 2015

Si rende noto che con la Legge 448/98 art. 65 e successive modifiche ed integrazioni (Legge 17 maggio 1999, n. 144), si concede un **assegno in favore delle famiglie numerose con tre o più figli**, con età inferiore ai 18 anni, ed aventi i seguenti requisiti:

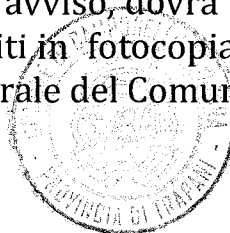
- Cittadini Italiani;
- Cittadini dell'Unione Europea residenti;
- Cittadini di paesi terzi soggiornanti da lungo periodo;
- Cittadini di paesi terzi in possesso dello status di rifugiato politico o con permesso di soggiorno per protezione sussidiaria;

Con Decreto 31 marzo 1998 n. 109 (successive modifiche ed integrazioni), a tutela delle famiglie con i requisiti sopra elencati **per l'anno 2015 (D. 16 dicembre 2014, n. 206), il valore ISEE (circolare INPS n. 171 del 18 dicembre 2014)** per i nuclei familiari composti da cinque persone è pari ad € 8.555,99, per i nuclei composti da un numero superiore a cinque persone, il parametro verrà calcolato in base all'art. 65 comma 1 Legge 448/1998; L'importo mensile sarà di € 141,30, calcolato per tredici mensilità per un **totale annuo di € 1.836,90 (legge 448/98 art. 65 comma 4 - rivalutazione annua sulla base della variazione dell' indice ISTAT).**

**Tutti i residenti nel Comune di Campobello di Mazara, dovranno presentare la domanda due volte l'anno, la prima entro luglio 2015, la seconda entro il 31 Gennaio 2016.**

Per avere il modulo per l'istanza, rivolgersi agli uffici comunali - II Settore "Servizi Sociali" - siti in Via San Giovanni Bosco.

La domanda, Allegato "A" al presente avviso, dovrà essere compilata in ogni sua parte, con i documenti richiesti, inseriti in fotocopia (allegare ISEE rilasciata nel 2015) e presentata al Protocollo Generale del Comune di Campobello di Mazara.



Il Responsabile del II Settore  
Dotessa Giovannella Falco



**COMUNE DI CAMPOBELLO DI MAZARA**  
**PROVINCIA REGIONALE DI TRAPANI**  
**2° SETTORE "SERVIZI SOCIO CULTURALI"**  
Via Don Bosco – Tel. 0924/933217

Allegato "A"

**DOMANDA DI ASSEGNO PER TRE FIGLI MINORI ANNO 2015.**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Sindaco del Comune di  
**Campobello di Mazara**

**OGGETTO: Legge n. 448 del 23/12/1998 art. 65. Assegno ai nuclei familiari con almeno tre figli minori – anno 2015.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. di essere incluso/a nell'elenco degli aventi diritto all'assegno dei nuclei familiari con almeno tre figli minori, come da Legge 448 del 23/12/1998 art. 65 e successive modifiche ed integrazioni – Anno 2015.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per falsità in atti, dichiarazioni mendaci e della decadenza dal beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni non veritiere, come indicato dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

**DICHIARA**

❖ che il proprio nucleo familiare è costituito come di seguito:

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_

**COMUNE E DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_

8) \_\_\_\_\_

**RELAZIONE DI PARENTELA** \_\_\_\_\_

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_

7) \_\_\_\_\_

8) \_\_\_\_\_

- ❖ Che il reddito imponibile complessivo del nucleo familiare, relativo all'anno 2015( redditi prodotti 2014) è di € \_\_\_\_\_;
- ❖ Che comunicherà ai fini di quanto sopra, qualsiasi eventuale variazione in ordine alle predette dichiarazioni;
- ❖ Che nessun altro componente del nucleo familiare, ha presentato istanza per lo stesso beneficio, né in questo, né in altri Comuni.

**CAMPOBELLO DI MAZARA** \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

**SI PRECISA INOLTRE CHE LE DOMENDE DOVRANNO ESSERE PRESENTATE DUE VOLTE L'ANNO : I SEMESTRE 2015 entro luglio 2015**

**II SEMESTRE 2015 ENTRO E NON OLTRE IL 31 GENNAIO 2016 - PENA L'ESCLUSIONE.**

**Si allega la seguente documentazione:**

- Copia del documento d'identità;
- Copia del codice fiscale;
- Modello ISEE rilasciato nel 2015(riferito al 2014), secondo i nuovi parametri dettati dal D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159 ed attuato a partire dal 01/01/2015 con circolare INPS n. 171 del 18 dicembre 2014;
- Copia **CODICE IBAN, INTESTATO A CHI FA LA DOMANDA.**

Autorizza altresì, il Comune ad utilizzare i dati contenuti nel presente modulo, ai sensi dell'art. 10 della legge 31/12/1996, per elaborazioni statistiche (D. L.gs. n. 281/99).

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**Da Riconsegnare a:**

**Ufficio Protocollo del Comune di Campobello di Mazara – Via Garibaldi n. 111**

**Orario di apertura al pubblico: dal Lunedì' al Venerdì' dalle ore 8,30 alle ore 13,30 – Lunedì' e Mercoledì dalle ore 15.00 alle 17.30.**