

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CORIGLIANO CAL.**

Oggetto: Domanda per l'accesso all'assegno mensile per il nucleo familiare - Legge n° 448 del 23 dicembre 1998.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il ____ / ____ / ____ e residente a _____

in via _____ N° _____ Tel. _____, ai sensi

dell'articolo 65 della L. N° 448/98

CHIEDE

Di essere ammesso/a a beneficiare dell'assegno mensile.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'utilizzo dei dati personali ai sensi della legge 675/96.

Corigliano Calabro, _____

In Fede

Allega alla presente:

- Calcolo ISEE
- Fotocopia Codice Fiscale
- Fotocopia Carta D'Identità
- Autocertificazione dello stato di famiglia
- Codice IBAN – bancario o postale.