

Al Sindaco del Comune di Valmontone

Ufficio Servizi Sociali

**CONSEGNA DOCUMENTI**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail/PEC \_\_\_\_\_

MOTIVO DELLA CONSEGNA:  DOMANDA ASSEGNO MATERNITA'

DOMANDA NUCLEO FAMILIARE

**ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

1. DOMANDA COMPILATA
2. DSU
3. CERTIFICAZIONE ISEE
4. RIEPILOGO DEI DATI DI CALCOLO DELL'ASSEGNO E DETERMINAZIONE DELL'IMPORTO SPETTANTE
5. STATO DI FAMIGLIA
6. DOCUMENTO DEL RICHIEDENTE
7. CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE
8. CODICE IBAN SU CUI ACCREDITARE L'ASSEGNO

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE