

**Oggetto:** richiesta assegno di assistenza materna – L. R. n. 40/2001  
 ( modifica all’art. 151, comma 1, lettera b, legge regionale n. 14/1999)  
*esercizio dei comuni delle funzioni assistenziali ai minori esposti all’abbandono.*

....l.... sottoscritt... ..  
 nat.... a ..... il.....  
 RESIDENTE IN VALMONTONE (via/colle) .....

☎ ..... **C.F.**

in qualità di ..... dei sottoelencati figli:

**( indicare per ogni minore: nome, cognome, luogo e dati di nascita)**

1. ....
2. ....
3. ....

**CHIEDE**

per i nominativi sopra richiamati, l’assistenza economica ai sensi della L.R. N. 40/1999, quale modifica dell’art. 151, comma 1, lettera b, legge regionale n. 14/1999)

**A TAL FINE SI ALLEGA:**

1. copia fotostatica del documento di riconoscimento (art. 38 DPR n. 445/2000)
2. dichiarazione sostitutiva unica ( DPCM 5 Dicembre 2013 N. 159 ) \*
3. ....
4. ....

**DICHIARA ALTRESÌ:**

- d’impegnarsi, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare a codesto ufficio, non oltre 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione della composizione del nucleo familiare, dei redditi dichiarati e di quanto altro descritto nella D.S.U.;

**Informativa**

*“Ai sensi dell’art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente nell’ambito dei procedimenti per i quali viene formulata la presente richiesta. Il trattamento sarà effettuato in modalità manuale ed informatizzata. Al Titolare del trattamento o al Responsabile Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall’art. 7 del D.lgs n.196/2003”.*

**IL DICHIARANTE**

.....

\* La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d’ufficio  
 ( art. 74, comma 1 – DPR 28.12.2000, n. 445 )