

Oggetto: RICHIESTA ASSISTENZA EX E.N.A.O.L.I.

.....l..... sottoscritt... ..
 nat.... a il
 residente in
 (via/colle) ☎,
 CODICE FISCALE
 in qualità di dei sottoelencati orfani
 del sig. deceduto il

(indicare per ogni orfano nome, cognome, luogo e dati di nascita)

1.
2.
3.

CHIEDE

per i nominativi sopra richiamati, l'assistenza ex **E.N.A.O.L.I.** ai sensi della legge N. 641/1978.

A TAL FINE SI ALLEGA:

1. copia fotostatica del documento di riconoscimento ai sensi dell'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 dichiarazione unica;

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)