Al Comune di Crema

La sottoscritta _____

Codice fiscale _____

nata a _____ il _____ residente nel comune

di Crema in Via _____tel./cell. _____

D I C H I A R A

A) ☐ che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____soggetti minori a diciotto (18) anni

B) ☐ di essere cittadino/a ☐ italiano/a ☐ comunitario/a

e pertanto

C H I E D E

che sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della Legge n. 448/98 per

l'anno_____

A tal fine precisa di:

☐ Allegare modello ISEE
☐ Aver già presentato il modello ISEE per il servizio _____

Chiede inoltre che vengano adottate le seguenti modalità di pagamento:

☐ **Assegno**

☐ **Bonifico Bancario o Postale** (specificare codice IBAN)

☐ ☐

☐ **Libretto Postale** (specificare codice IBAN)

☐ ☐

Data_____

Firma_____