

**MODELLO DI DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE**

Al

**DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**  
(Compilare e barrare le caselle)

cognome e nome luogo e data di nascita

celibe/nubile     coniugato/a     vedovo/a     separato/a     divorziato/a

in servizio presso  tel

titolare di pensione - iscrizione n°

**CHIEDE**

l'attribuzione  
 la rideterminazione  
dell'assegno per il nucleo familiare a decorrere dal

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**  
(Compilare e barrare le caselle)

	cognome e nome	relazione di parentela	data di nascita
1)		<i>(richiedente)</i>	
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			

- la persona indicata al n. ... si trova, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro ovvero, se minorenne, ha difficoltà persistente a svolgere le funzioni proprie della sua età (si allega, in quanto non ancora presentata, la certificazione - o copia autenticata - rilasciata dalla U.S.L. o dalle praesistenti Commissioni sanitarie provinciali)
- la persona indicata al n. ... è orfana.