

Domanda di attribuzione assegno nucleo familiare

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5 - 20019 Settimo Milanese
e-mail protocollo@comune.settimomilanese.mi.it
pec protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome – nome)
residente in _____ (comune) _____ (c.a.p.) _____ (prov.)
via/piazza _____ n. _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____
pec _____
dipendente a tempo indeterminato presso questa pubblica Amministrazione con la
qualifica di _____

CHIEDE

l'attribuzione dell'Assegno Nucleo Familiare per il periodo:

dal _____ al _____

ALLEGA

- Il “Modulo di domanda di Assegno Nucleo Familiare” debitamente compilato e sottoscritto, corredato da:



Comune di
Settimo Milanese

Settimo Milanese, _____

Il Richiedente _____
(firma per esteso e leggibile)



Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.
L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link <https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/>