Comune di Bovolenta

RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DEL BONUS BEBÉ- ANNO 2024

Al Comune di Bovolenta

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____il ____/_____/_____ e residente a BOVOLENTA

In via _____n _____telefono_____

Codice Fiscale_____

CHIEDE

Che gli sia concesso il contributo straordinario a sostegno del reddito denominato "Bonus Bebè 2024".

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere genitore di _____ nato/a il _____;
- Che entrambi i genitori sono residenti nel Comune di Bovolenta.

Chiede inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

□ Accredito su C/C Bancario □ Accredito su C/C postale

Il codice IBAN del proprio conto corrente bancario o postale su cui accreditare l'importo del contributo è il seguente:

Intestato a _____ Istituto di credito_____

ALLEGA:

- Copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Copia del titolo di soggiorno valido ed efficace (solo per i cittadini di stato extra UE);
- Autocertificazione della residenza e dello stato di famiglia;

Bovolenta, _____ _____

(FIRMA)