

SPETT.LE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI PESCANTINA

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

E RESIDENTE NEL COMUNE DI PESCANTINA

IN VIA _____ N. _____ TEL. _____

CODICE FISCALE _____ E-MAIL _____

RICHIEDE

Il “Contributo una tantum ai nuovi nati e/o minori adottati nell’anno 2024”

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

- DI ESSERE RESIDENTE NEL COMUNE DI PESCANTINA;
- DI ESSERE IN POSSESSO di cittadinanza italiana oppure di uno stato appartenente all’Unione Europea, oppure cittadinanza di uno stato non appartenente all’Unione Europea se in possesso di Permesso di Soggiorno CE di lungo periodo in corso di validità;
- DI AVERE UN’ ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA’ PARI AD € _____;
- CHE IL CODICE IBAN DEL PROPRIO CONTO CORRENTE PER L’EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO E’ QUELLO ALLEGATO ALLA DOMANDA;

Si allega:

- fotocopia carta d'identità in corso di validità o documento equipollente dei genitori, siano essi coniugi oppure conviventi;
- fotocopia dell’attestazione ISEE 2024;
- fotocopia codice IBAN intestato al richiedente.

Per ulteriori informazioni: tel. 045/6764214 -212 - 287.

La mancata documentazione allegata comporterà l’esclusione della domanda.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento “Contributo una tantum ai nuovi nati e/o minori adottati nell’anno 2024”.

Pescantina,

FIRMA

N.B. Consegnare la domanda all’Ufficio Protocollo del Comune: lunedì 09:00- 11:00, martedì e giovedì 10:00 – 12:00 e 14:00 – 16:00, mercoledì 11:30 – 12:30, venerdì 10:00 – 12:00.