Al Sig: Sindaco del Comune di Piansano

OGGETTO: richiesta di erogazione assegno di natalità comunale – c.d. "Bonus Bebè"- Anno 2023

La/il sottoscritta/o _____nata/o a_____ il _____
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente a _____ in via
_____ n°_____ cell. _____
in qualità di MADRE;

La/il sottoscritta/o _____nata/o a_____ il _____
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente a _____ in via
_____ n°_____ cell. _____
in qualità di PADRE;

(Ovvero)

La/il sottoscritta/o _____nata/o a_____ il _____
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente a _____ in via
_____ n°_____ cell. _____
in QUALITÀ DI UNICO GENITORE CHE ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE (allegare documentazione comprovante lo status dichiarato);

CHIEDONO/CHIEDE

l'erogazione dell'assegno di natalità comunale c.d. "Bonus Bebè" di euro ……,00

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28-12-2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 della medesima norma, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARANO/DICHIARA

A) che il proprio figlio o i propri figli gemelli per il quale/i quali si richiede l'assegno di natalità:

1. (cognome e nome) _____
è nato a _____ il _____ (nel caso di adozione indicare anche la data del provvedimento di adozione _____) codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
ed è residente a _____ prov. ___ in via _____n°____

2. (cognome e nome) _____
è nato a _____ il _____ (nel caso di adozione indicare anche la data del provvedimento di adozione _____) codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
ed è residente a _____ prov. ___ in via _____n°____

DICHIARANO/DICHIARA

di essere:

- residenti nel Comune di Piansano alla data di nascita del figlio per il quale si richiede il contributo;
cittadini italiani;
- cittadino di Stati appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornante in Italia, aisensi del D.Lgs. 6 febbraio 2007 n. 30;
- titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del citatoD.Lgs. 8 gennaio 2007 n. 3;
- di aver preso visione ed accettare integralmente i requisiti e le modalità di accesso al bando per l'erogazione

del contributo a sostegno della natalità denominato “Bonus Bebè”;

- di dichiarare:

1-che il proprio ISEE, per l’anno 2023, non è superiore ad euro 35,000 (allegato C).

2-che il proprio ISEE, per l’anno 2023, è superiore ad euro 35,000 (allegato C).

3 -di non essere in possesso di ISEE, per l’anno 2023

- di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali

a) di essere consapevole di accettare che la presentazione dell'istanza non da diritto incondizionato all'accesso al beneficio economico;
b) di essere consapevole che i requisiti di accesso al contributo devono persistere al momento della presentazione della domanda;
c) di essere consapevole che non saranno accettate, con conseguente mancato accesso al beneficio economico, le istanze e le loro eventuali integrazioni pervenute oltre il termine di scadenza indicato nel bando ovvero redatte con modalità difformi da quelle indicate, né compilate solo in parte, mancanti degli allegati obbligatori o sprovviste della data e/o della sottoscrizione;
d) di essere consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
e) di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 “Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) del Parlamento europeo e del Consiglio”, del 27 aprile 2016, relativo allaprotezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali;

CHIEDONO /CHIEDE

6. che le coordinate bancarie/postali (il conto corrente bancario o postale deve essere intestato o cointestato a chi sottoscrive la richiesta di contributo) su cui erogare il contributo oggetto della presente istanza sono le seguenti:

IBAN:

Intestato a _____

Si allega:

- copia documenti di riconoscimento di entrambe i genitori/ovvero dell’unico genitore che esercita la patria potestà.
- Allegato C

Data _____

Firma della madre dichiarante _____

Firma del padre dichiarante_____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La/il sottoscritta/o (cognome e nome) in qualità di MADRE _____
ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)

□ ESPRIME il consenso □ NEGA il consenso

Data _____ Firma del dichiarante _____

La/il sottoscritta/o (cognome e nome) in qualità di PADRE _____
ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)

□ ESPRIME il consenso □ NEGA il consenso

Data _____ Firma del dichiarante _____

La/il sottoscritta/o (cognome e nome) in qualità di UNICO GENITORE (PUNTO B del presente Avviso) _____
ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)

□ ESPRIME il consenso □ NEGA il consenso

Data _____ Firma del dichiarante _____