

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

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____
residente a _____ in via _____
_____ n° _____ cell. _____

in qualità di MADRE;

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____
residente a _____ in via _____
_____ n° _____ cell. _____

in qualità di PADRE;

(Ovvero)

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____
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

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;
- ☐ di impegnarsi a mantenere la residenza presso il Comune di Piansano almeno fino al 31.12.2026;

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

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 _____

Firma del dichiarante _____