DOMANDA DI BONUS BEBE' COMUNALE

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Agna

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ provincia _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. ___

codice fiscale _____ tel n. _____

in qualità di □ madre □ padre [1] □ adottante □ legale rappresentante [2]

del/della bambino/a _____ nato/a il _____

VISTO

l'Avviso prot. n. …….. del ……. per la presentazione delle domande del "*Bonus Bebè Comunale anno* _____ " entro il _____

CHIEDE

L'EROGAZIONE DEL BONUS BEBE' COMUNALE ANNO 2024 ISTITUITO CON DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE N. 40 del 28.07.2020.

A tal fine,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76, del decreto citato, quanto segue:

- di essere residente nel Comune di …….. in Via ……

C.A.P. …… Provincia ….....… tel./cellulare …….…….

(facoltativo) indirizzo e-mail ……...……...

- che il/la bambino / a _____ nato / a il _____

risulta iscritto all'anagrafe del Comune di AGNA e fa parte del proprio stato di famiglia dal _____

ALLEGA

❖ Fotocopia di un documento di identità valido

CHIEDE che l'importo spettante venga erogato tramite accreditato su bonifico bancario/postale sul seguente codice IBAN:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda/dichiarazione viene resa.
Dichiara inoltre, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, di esprimere il proprio consenso affinché i suddetti dati possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento stesso, per la finalità della presente richiesta.

Data: Firma leggibile

---

1 In caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre

2 Nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto