

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

**Al Signor Sindaco
del Comune di San Nicolò Gerrei**

**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA MISURA DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE
DENOMINATA "BONUS BEBE" 2022**

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov. _____, il _____ e residente a San Nicolò Gerrei in
_____, n. _____, C.F. _____,
tel. _____,

CHIEDE

di essere ammesso al contributo prevista – **Misura di sostegno alle famiglie "Bonus Bebè"** Contributi per ogni nuova nascita o adozione per il periodo dal 1^a Gennaio 2022 al 31 Dicembre 2022 pari ad € **1.000,00**.

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del decreto citato,

DICHIARA

(barrare le voci che interessano)

- di essere residente nel Comune di San Nicolò Gerrei dal _____;
- che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

- che il minore _____ per il quale il sottoscritto richiede il contributo è:
_____ nato il _____;
(nome)
- PRIMO FIGLIO;
- FIGLIO SUCCESSIVO AL PRIMO;
- di possedere una certificazione ISEE riferita ai redditi percepiti dal proprio nucleo familiare nell'anno _____, pari ad € _____;
- di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, potrà effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, anche attraverso la trasmissione dei dati all'Agenzia delle Entrate e al Ministero delle Finanze;
- di aver preso piena visione e conoscenza del bando pubblico per l'assegnazione dei contributi e di accettarlo integralmente.

Allega:

- copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;
- copia fotostatica del codice fiscale;
- certificazione ISEE riferita ai redditi percepiti dal nucleo familiare, in corso di validità;
- altro (specificare): _____
_____.

Nel caso di esito positivo della domanda, si chiede che la liquidazione del contributo spettante avvenga tramite accredito su c/c bancario/postale n° _____
presso _____ CODICE IBAN _____.

San Nicolò Gerrei, _____

FIRMA
