



# COMUNE DI BIANZONE

PROVINCIA DI SONDRIO

## RICHIESTA BONUS BEBÈ COMUNALE

Anno 2024

Il/la sottoscritto/a Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del citato D.P.R. 445/2000: di essere:

- PADRE
- MADRE
- GENITORE ADOTTIVO

del/la bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- di essere genitore convivente con il minore;
- di aver iscritto il proprio figlio all'anagrafe del Comune di Bianzone entro i termini di legge;
- di avere la propria residenza nel comune di Bianzone;



# COMUNE DI BIANZONE

PROVINCIA DI SONDRIO

- di rispettare le prescrizioni contenute nell'avviso pubblico "BONUS BEBÈ COMUNALE 2024" approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. 52 del 26.11.2024;
- di essere in regola con i tributi e/o altri pagamenti all'amministrazione pubblica;
- di aver presentato un'unica richiesta di bonus bebè comunale per il proprio figlio nel corso dell'anno 2024;
- di essere consapevole che l'amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del d.p.r. 445/00, procederà ad idonei controlli, anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

CHIEDE

che il contributo "BONUS BEBÈ COMUNALE 2024" sia versato mediante accredito con bonifico bancario o postale sul conto corrente

intestato a: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

- Esprime il consenso al trattamento dei dati forniti
- Sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, dichiaro che le informazioni sopra riportate sono veritiere.

Si allega alla presente copia del documento di identità.

Firma \_\_\_\_\_