

MODULO DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAMIGLIE CON NUOVI NATI.

Egr. Sindaco del Comune di Lama dei Peligni

IL/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

E residente in _____, Via _____ n. _____

Telefono _____ mail: _____

Codice Fiscale _____

CHIEDO

L'assegnazione del Contributo nuovi nati ai sensi dell'art. 5 del "Regolamento per la concessione contributo a famiglie con nuovi nati", approvato con deliberazione di C.C. n. 38 del 27-09-2007, e modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 50 del 23-12-2022 per l'anno:

 2020 2021

Per la propria figlia/il figlio _____

Nato/a a _____ il _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARO

che il valore ISEE del nuovo nucleo familiare convivente è pari a euro _____

AUTORIZZO

il trattamento dei miei dati personali presenti nella presente domanda in conformità con l'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

CHIEDO

che, in caso di positivo accoglimento della presente domanda, il contributo sia erogato mediante accredito sul seguente:

- C/C BANCARIO/POSTALE _____
- INTESTATO A _____
- PRESSO BANCA/UFFICIO POSTALE _____
- IBAN _____

Luogo, data _____

Firma _____

Allegati:

Attestazione ISEE.