

OGGETTO: Richiesta concessione "Bonus Bebè" Annualità 2025.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
 il _____, residente a Siddi in
 via/vico/piazza _____ n. _____, dal _____
 telefono/cell _____

CHIEDE

Che gli/le venga concesso il contributo straordinario finanziato da fondi comunali denominato **"Bonus Bebè"** finalizzato al riconoscimento del ruolo sociale della famiglia.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo DPR 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA

- Che il reddito ISEE (Dichiarazione ISEE in corso di validità) del proprio nucleo familiare è pari o inferiore € 25.000,00;
- Che in data _____ si è verificato l'evento nascita e/o adozione del minore _____ residente a Siddi _____ in via _____;
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

NOME E COGNOME	NATO IL	RELAZIONE DI PARENTELA
		Richiedente

- Che nel nucleo familiare di appartenenza nessun componente esercente la potestà genitoriale risulta avere una occupazione;
- Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese
- Di impegnarsi alla presentazione della documentazione attestante le spese sostenute per i minori pari o superiore al contributo ricevuto

In caso di riconoscimento del beneficio, la/il sottoscritta/o chiede che il pagamento dello stesso avvenga nel seguente modo:

- a mezzo accredito sul conto corrente bancario: c/o
 Banca _____ filiale
 IBAN _____

intestato al richiedente o cointestato con _____

- a mezzo accreditato sul conto corrente postale: n. _____

IBAN _____ intestato al richiedente o cointestato

con _____

Allega:

- **Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;**
- **Copia di documento d'identità del richiedente in corso di validità;**
- **Copia della scheda anagrafica dal quale risulti lo stato di disoccupazione e/o inoccupazione di entrambi i genitori (qualora si rientri in questa casistica)**

Data _____

Firma
