All’Ufficio protocollo del

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Domanda di partecipazione all’avviso pubblico per la concessione di contributi a fondo perduto a favore dei nuovi nati nell'anno 2023-2024 -**

Il/La sottoscritto/a

Cognome……………………………………Nome………………………………………………

codice fiscale ……………………………………………………………………………………..

tel………………………………………

e-mail ……………………………………………………..........................................................

pec...................................................

recapito scelto ai fini di ogni comunicazione ..................................................

residente nel Comune di:

* GRONTARDO
* CORTE DE’ FRATI

via ………………….………… n°…………..

**CHIEDE**

l’assegnazione del contributo a favore dei nati nell’anno 2024 e **limitatamente anche per i nuovi nati nell’anno 2023 che non hanno usufruito del “bonus nuovi nati” per i residenti nel Comune di Grontardo per il minore:**

Cognome……………………………………Nome………………………

nato a ………………………il …………………………….

codice fiscale …………………………………………

a tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, si provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall’articolo 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**DICHIARA**

□ di avere cittadinanza italiana

□ di avere cittadinanza di uno stato aderente all’Unione Europea

□ di avere cittadinanza di uno Stato non aderente all’Unione Europea

□ di essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione ed essere in possesso di permesso di soggiorno e/o permesso di asilo numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero di aver presentato domanda di rinnovo in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di avere la residenza anagrafica nel Comune di (selezionare):

□ **GRONTARDO**;

□ **CORTE DE’ FRATI**;

□ di essere genitore, affidatario o tutore di un nato nell’anno 2023,

□ di essere genitore, affidatario o tutore di un nato nell’anno 2024,

□ di essere consapevole che il nucleo familiare è determinato d’ufficio sulla base dello stato di

famiglia anagrafico risultante dall’anagrafe comunale

□ di essere consapevole che tutti i dati anagrafici considerati nell’istruttoria della domanda sono esclusivamente quelli risultanti dall’anagrafe comunale;

**CHIEDE, altresì**

* che il contributo venga accreditato sul seguente conto corrente intestato al sottoscritto beneficiario presso il seguente Istituto di credito:

denominazione Istituto ……………………………………….……………………

filiale di ……………………………

CONTO CORRENTE INTESTATO al dichiarante ovvero al/alla

Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**IBAN**

CIN ABI CAB NUMERO CONTO CORRENTE

**ALLEGA**

la seguente documentazione, che costituisce parte integrante e sostanziale della domanda stessa:

1. fotocopia del documento d’identità del richiedente, ove l’istanza non sia sottoscritta digitalmente;

**SI IMPEGNA**

a comunicare eventuali variazioni di indirizzo

**AUTORIZZA**

al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018.

Grontardo/Corte de’ Frati, li

Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_