**Al Comune di Cupello**

**Ufficio Servizi Sociali**

**Pec:** [**affarigenerali@pec.comunedicupello.it**](mailto:affarigenerali@pec.comunedicupello.it)

**Oggetto: Richiesta concessione contributo denominato “*BONUS NASCITA 2024 - CUPELLO*”.**

**Il Bonus Nuovi Nati potrà essere richiesto da nuclei familiari entro il 15/02/2025.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a il

residente a Cupello in via n.

Tel. cell.n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**È obbligatorio indicare in maniera chiara e leggibile una e-mail e un contatto telefonico**

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000

**CHIEDE**

Che gli/le venga concesso il contributo denominato “*BONUS NASCITA 2024 - CUPELLO*”

**A TAL FINE DICHIARA**

Di essere residente nel Comune di Cupello;

* Che in data a si è verificata la nascita/adozione del proprio figlio/a (nome e cognome)

;

* Che il proprio figlio/a è residente nel Comune di Cupello;
* Che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Rapporto di parentela |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

* 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;

**CHIEDE,** inoltre, che il pagamento del contributo venga erogato attraverso:

□ accredito su conto corrente bancario o postale (non libretto di risparmio) con il seguente IBAN (allegare):

intestato a (l’IBAN deve essere intestato al beneficiario o a un componente del suo nucleo familiare)

Luogo e Data

Firma del richiedente

Allega alla presente:

* copia documento di identità (in corso di validità).