

MODELLO ISTANZA PER LA RICHIESTA DEL BONUS PER IL FIGLIO
PREVISTO DALL'ART. 6, COMMA 5, DELLA L. R. 31 LUGLIO 2003, N° 10

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445

AL COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE
Servizi Sociali
(tramite Ufficio Protocollo)

__l__ sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____,
via _____ n. _____, C.F. _____,
tel _____, nella qualità di genitore/ _____
(indicare in alternativa il titolo per il quale si esercita la potestà parentale) dello/a minore
_____ nato/a (o adottato/a) a _____ il _____ richiede il "Bonus" di
1.000,00 euro previsto dall'art.6, comma 5 della legge regionale 31/7/2003, n.10, la cui erogazione avverrà
attraverso il Comune, nei limiti dello stanziamento di Bilancio regionale disponibile.

Lo/La scrivente allega alla presente:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento del/della sottoscritto/a;
2. Attestato I.S.E.E. rilasciato dagli Uffici abilitati, in corso di validità;
3. Per i soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
4. Copia dell'eventuale provvedimento di adozione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito all'accertamento di dichiarazioni non veritiere e di essere altresì consapevole che i fatti e gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 del 27.04.2016 (GDPR), si autorizza il trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma del richiedente
