

All'Ufficio Servizi Sociali del COMUNE DI GROTTAZZOLINA

Oggetto: Bando Pubblico Nuovi Nati anno 2024 - assegnazione di contributi a favore dei nati nell'anno 2024. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 46 e 47 DPR n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

C.F. _____ recapito telefonico _____

Indirizzo mail: _____

in qualità di:

Genitore

Affidatario/Tutore/Altro (specificare) _____

del neonato (nome e cognome) _____

C.F. _____ nato il ___ / ___ /2024

luogo di nascita _____

residente a GROTTAZZOLINA (FM) in via _____ n. _____

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo a favore dei nati nell'anno 2024

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di dichiarazioni mendaci,

COMUNICA che

il Codice IBAN del sottoscritto richiedente su cui effettuare il pagamento è il seguente:

DICHIARA

di aver preso visione il Bando Pubblico in oggetto e di accettarne incondizionatamente le condizioni

di essere consapevole che il mancato conferimento ESATTO del Codice IBAN comporta l'impossibilità di procedere al pagamento del contributo;

di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione richiesta, utile per l'istruttoria della domanda;

di autorizzare il Comune di Grottazzolina, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, al trattamento dei dati personali allo stesso forniti per le finalità e con le modalità precisate nell'informativa contenuta nel BANDO, consapevole che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dello svolgimento della presente richiesta.

Grottazzolina, li _____

Firma

Allega:

- Copia del documento di riconoscimento.
- Copia del permesso di soggiorno (per i richiedenti extracomunitari).
- Altro _____ (specificare)