

ALLEGATO B

Modulo di domanda

Al Sig. Sindaco
del Comune di Ficarolo
Via C. Battisti, n. 139
45036 Ficarolo (Ro)

Oggetto: PROGETTO COMUNALE A SOSTEGNO DELLA GENITORIALITA'

RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a Ficarolo (RO) in _____ n. _____

Codice fiscale _____ telefono _____

Attività lavorativa _____

ALTRO GENITORE

Cognome _____ Nome _____

Residenza _____

Attività lavorativa _____

CHIEDE

L'assegnazione del Bonus relativo al progetto comunale a sostegno della genitorialità di cui all'oggetto a favore di:

FIGLIO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a Ficarolo (RO) in _____ n. _____

Codice fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a Ficarolo (RO) in _____ n. _____

Codice fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a Ficarolo (RO) in _____ n. _____

Codice fiscale _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 T.U. 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive di certificazioni che il/la proprio/a figlio/a:

è nat ___ a _____ il _____

è residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Via _____
n. _____
tel _____ Codice Fiscale _____

è cittadino/a _____
o se straniero/a è in regola con il permesso di soggiorno

che la famiglia biologica/adottiva di appartenenza si compone come segue:

Cognome e Nome _____ parentela _____
Cognome e Nome _____ parentela _____
Cognome e Nome _____ parentela _____
Cognome e Nome _____ parentela _____
Cognome e Nome _____ parentela _____
Cognome e Nome _____ parentela _____

che la situazione reddituale della famiglia biologica/adottiva, con riferimento all'importo imponibile netto, anno 2020 non supera complessivamente € 60.000,00

Allega alla domanda:

1. Copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità;
2. Copia del permesso di soggiorno (se straniero/a)

_____, li _____

firma del richiedente non autenticata

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196

Il/La sottoscritto/a richiedente _____ autorizza il Comune di Ficarolo ad utilizzare le informazioni ed i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della presente richiesta, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 30.06.2003, n. 196.

Data _____

Firma _____

Dichiarazione (Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a richiedente _____ dichiara che:

- entrambi i genitori di _____ sono residenti nel Comune di Ficarolo (Ro) alla data del 31.12.2020.
- la residenza di almeno un genitore di _____ da minimo quattro anni antecedenti la nascita del bambino, nel Comune di Ficarolo.

Firma _____