

RICHIESTA CONCESSIONE BONUS BEBÈ

Al Comune di Ocre

SEDE

l sottoscritt _____,
nat_ a _____ il _____
residente a _____
in via/piazza _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di fruire del contributo "BONUS BEBÈ" per l'anno _____ per numero _____ figli.

All'uopo dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere residente nel Comune di Ocre;

2.a che _l_ propri_ figli_ _____ è nat_ a _____ il _____, ovvero è stat_ adottat_ con sentenza definitiva del TDM di _____ in data _____ e risulta iscritt_ all'anagrafe del comune di Ocre dal _____;

2.b che _l_ propri_ figli_ _____ è nat_ a _____ il _____, ovvero è stat_ adottat_ con sentenza definitiva del TDM di _____ in data _____ e risulta iscritt_ all'anagrafe del comune di Ocre dal _____;

2.c che _l_ propri_ figli_ _____ è nat_ a _____ il _____, ovvero è stat_ adottat_ con sentenza definitiva del TDM di _____ in data _____ e risulta iscritt_ all'anagrafe del comune di Ocre dal _____.

3. che il proprio nucleo familiare è così composto:

Rapporto di parentela	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Nazionalità

In caso di accoglimento della presente richiesta chiede che il contributo sia versato tramite:

- Rimessa diretta
- Accredito sul C/C Bancario/Postale

A tal fine indica le seguenti coordinate bancarie:

n. C/C _____ intestato a _____

CIN _____ ABI _____ CAB _____

IBAN _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità di cui alla Legge n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., dichiara che tutte le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero.

Ocre, lì _____

Firma del Richiedente

Allegati: copia documento di identità del richiedente.