

## 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.