

Esente da bollo ai sensi del DPR 642/72

Spettabile
Comune di San Pietro di Feletto
Ufficio Servizi Sociali

MODULO DI RICHIESTA PER BONUS BEBE' COMUNALE – ANNO 2023

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (_____), il ____/____/_____,

Codice Fiscale _____, residente nel Comune di

San Pietro di Feletto (TV) in Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

Cittadinanza _____;

In qualità di genitore che esercita la responsabilità genitoriale del figlio (*cognome e nome*)

_____ nato il _____

Codice Fiscale _____;

CHIEDE

di accedere al “**Bonus Bebè comunale**” di € 500,00, istituito a favore delle famiglie residenti nel Comune con bambini nati nell’anno 2023.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di San Pietro di Feletto;
- di avere idoneo titolo di soggiorno (per i cittadini non-comunitari);
- il possesso dei requisiti al 31 dicembre 2023 relativamente alle disposizioni inerenti il Bonus Bebè, fatto salvo quanto riguarda la certificazione ISEE;
- che il valore ISEE del nucleo familiare è pari od inferiore ad euro 40.000,00, precisamente di € _____ e deve contenere anche il nuovo nato;
- come previsto dalla L. R. n. 16 dell’11 maggio 2018, di non aver riportato condanne per delitti non colposi puniti, con sentenza passata in giudicato, che comporti oltre due anni di reclusione o meno di due anni quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena;
- che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso.

CHIEDE

che il Bonus Bebè contributo sia corrisposto mediante accredito su c/c bancario a me
intestato/cointestato con il seguente
IBAN: _____ acceso presso il seguente
Istituto Bancario _____

PRENDE ATTO

- che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- che relativamente a certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, è applicabile quanto previsto dall'art. 1 della L.R. n. 2 del 7 febbraio 2018;
- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. sopra citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76.

AUTORIZZA

- Il Comune di San Pietro di Feletto ad accedere, anche con strumenti informatici, al Sistema Informativo ISEE (SII) gestito dall'INPS per prelevare la propria Dichiarazione ISEE (DSU) e la relativa Attestazione dell'Indicatore.
- Il Comune di San Pietro di Feletto al trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), consapevole che i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla “Informativa generale privacy” ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

ALLEGA

- copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- attestazione ISEE valida per l'anno in corso (no DSU);
- copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (solo per cittadini extra UE);

Luogo e data _____

Firma _____