

MODULO DI RICHIESTA BUONO BEBE'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il _____
_____ residente a Cavedago (Tn) in Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ tel. _____ e-mail _____
_____ madre/padre di _____
nato/a a _____ il _____ residente a Cavedago (Tn), in
Via _____

CHIEDE

di poter usufruire del buono di natalità di €250,00 messo a disposizione dal Comune di Cavedago, per gli acquisti di beni destinati alle cure e all'alimentazione del bambino acquistati presso gli esercizi commerciali dell'Altopiano Paganella o del Comune di Cavedago

Sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dal disciplinare del Bonus Bebè:

- cittadinanza italiana o comunitaria o titolarità di permesso di soggiorno;
- residenza da almeno sei mesi nel Comune di Cavedago e la Sua effettiva dimora abituale;
- residenza del bambino nel Comune di Cavedago al momento della nascita per le ipotesi di cui alla lett. a) dell'art. 3;
- di essere in regola con i pagamenti delle imposte Comunali.
- di essere a conoscenza dei criteri e ulteriori requisiti per la concessione del contributo in questione, come specificato nella deliberazione di Giunta n. 72 di data 19.07.2021

Comunica le coordinate bancarie su cui accreditare il contributo:

Intestatario del conto (il richiedente) _____

presso la Banca _____

Codice IBAN _____

Firma _____

Si allegano:

- fatture/ricevute fiscali per un importo di € _____ - fotocopia in corso di validità della carta di identità o altro documento valido per il riconoscimento INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall' Ufficio Segreteria per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.