

Al Comune di Valdidentro
P.za IV Novembre 5
23038 VALDIDENTRO SO

***CONTRIBUTO COMUNALE UNA TANTUM DI € 500,00
PER NASCITA FIGLIO – anno 2018***

La domanda deve essere presentata entro il 31.01.2019 per i nati nel corso dell'anno 2018 - (Deliberazione di Giunta Comunale n. 67 del 22.05.2018)

Il/La sottoscritto/a _____ residente a Valdidentro in
Via _____ N° _____ CAP _____ Tel. _____ cittadinanza
_____ codice fiscale _____

**CHIEDE
L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DI € 500,00
PER LA NASCITA DEL FIGLIO/A**

(indicare nome e cognome del figlio/a) _____,

A TAL FINE DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di ratificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000:

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000);
- di essere informato che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D.lgs. 196/2003) e di autorizzarne il trattamento;
- di essere informato che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999)
- di autorizzare l'invio all'indirizzo sopra indicato di ogni comunicazione relativa all'istruttoria del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione del cambio di indirizzo.

Dichiara altresì

- di essere iscritto all'anagrafe comunale di Valdidentro da almeno 1 anno a far data dalla nascita del figlio/a;
- che il figlio/a per il quale/la quale si richiede il contributo è nato/a a _____ in data _____ (il contributo è limitato ai nati nell'anno 2018) e che lo stesso/a è residente nel Comune di Valdidentro;

Comunica che l'eventuale erogazione del contributo dovrà avvenire:

in contanti

tramite accredito su c/c n. IBAN _____
intestato a _____

Allegare carta d'identità del richiedente

Valdidentro, _____

FIRMA

Al Comune di Valdidentro
P.za IV Novembre 5
23038 VALDIDENTRO SO

***CONTRIBUTO a SOSTEGNO DELLE SPESE
PER INSERIMENTO IN ASILI NIDO
anno 2018***

La domanda deve essere presentata entro il 31.01.2019 per le spese sostenute nel corso dell'anno 2018
(Deliberazione di Giunta Comunale n. 67 del 22.05.2018)

Il/La sottoscritto/a _____ residente a Valdidentro in
Via _____ N° _____ CAP _____ Tel. _____ cittadinanza
_____ codice fiscale _____

***CHIEDE
L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO a SOSTEGNO DELLE SPESE
PER INSERIMENTO IN ASILI NIDO***

A TAL FINE DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di ratificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000:

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000);
- di essere informato che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D.lgs. 196/2003) e di autorizzarne il trattamento;
- di essere informato che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999)
- di autorizzare l'invio all'indirizzo sopra indicato di ogni comunicazione relativa all'istruttoria del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione del cambio di indirizzo.

Dichiara altresì:

- di essere residente in Comune di Valdidentro da almeno 1 anno a far data dalla presentazione della domanda;
- che il figlio/a per il quale/la quale si richiede il contributo è nato/a a _____ in data _____, è residente del Comune di Valdidentro ed è iscritto presso l'asilo nido _____, con sede a _____, in via _____;
- che le spese di frequenza relative al periodo _____, sono pari ad € _____ (il contributo concesso è pari al 20% delle spese sostenute e documentate nell'anno 2018)

Comunica che l'eventuale erogazione del contributo, dovrà avvenire:

- in contanti
 tramite accredito su c/c n. IBAN _____ intestato
a _____

Allegare:

1. documentazione a comprova dell'iscrizione e delle spese sostenute + Attestazione ISEE pari o inferiore a Euro 35.000,00;
2. carta d'identità del richiedente

Valdidentro, _____

FIRMA

Al Comune di Valdidentro
P.za IV Novembre 5
23038 VALDIDENTRO SO

***SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE aventi bambini da 0 a 3 anni
anni 2017 e 2018***

La domanda deve essere presentata entro il 31.01.2019 per i nati nel corso dell'anno 2017 e dell'anno 2018 -
(Deliberazione di Giunta Comunale n. 67 del 22.05.2018)

Il/La sottoscritto/a _____ residente a Valdidentro in
Via _____ N° _____ CAP _____ Tel. _____ cittadinanza
_____ codice fiscale _____

**CHIEDE
L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE AVENTI
BAMBINI DA 0 A 3 ANNI -**

(indicare nome e cognome del bambino/a) _____,

A TAL FINE DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di ratificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000:

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000);
- di essere informato che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D.lgs. 196/2003) e di autorizzarne il trattamento;
- di essere informato che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999)
- di autorizzare l'invio all'indirizzo sopra indicato di ogni comunicazione relativa all'istruttoria del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione del cambio di indirizzo.

Dichiara altresì

- di essere iscritto all'anagrafe comunale di Valdidentro da almeno 1 anno a far data dalla nascita del figlio/a;
- che il figlio/a per il quale/la quale si richiede il contributo è nato/a a _____ in data _____ (il contributo è limitato ai nati nell'anno 2017 e 2018) e che lo stesso/a è residente nel Comune di Valdidentro;

Comunica che l'eventuale erogazione del contributo dovrà avvenire:

[] in contanti

[] tramite accredito su c/c n. IBAN _____
intestato a _____

Allegare:

1. Attestazione ISEE pari o inferiore a Euro 35.000,00;
2. carta d'identità del richiedente

Valdidentro, _____

FIRMA
