COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO
Provincia di NOVARA
AREA SERVIZI SOCIALI
Ufficio Servizi Sociali
tel. 0331 971943 e-mail servizisociali@comunecastellettosopraticino.no.it

OGGETTO: Domanda Bonus Nuovi Nati – anno 2025

__SOTTOSCRITTO__ COGNOME_____ NOME _____

NATO A _____ (____) IL _____RESIDENTE NEL COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO (NO) IN VIA _____N. _____

CODICE FISCALE _____TEL._____

E-MAIL_____GENITORE DEL BAMBINO _____

NATO A _____IL _____RESIDENTE A CASTELLETTO SOPRA TICINO IN VIA _____N. _____

CHIEDE

di poter beneficiare del Bonus Nuovi Nati anno 2025, istituito dal Comune di Castelletto Sopra Ticino

- □ Comprovando la spesa dell'importo complessivo di € 100,00 (massimo rimborsabile una tantum)
- □ Comprovando la spesa parziale di € _____, integrabile fino alla concorrenza massima di € 100,00 (massimo rimborsabile una tantum)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- □ Di essere residente nel Comune di Castelletto Sopra Ticino al momento della richiesta
- □ Di avere un figlio nato nel periodo 01 Gennaio 2025 – 31 Dicembre 2025, residente nel Comune di Castelletto Sopra Ticino al momento della richiesta.
- □ Di essere nella condizione di presentare la domanda, come indicato nel bando, in quanto:
  - □ genitore coniugato;
  - □ genitore non coniugato ma convivente con l'altro genitore (aventi la stessa residenza anagrafica);
  - □ genitore non coniugato e non convivente, presso cui il figlio convive (stessa residenza anagrafica);
  - □ genitore separato o divorziato con cui il figlio convive come indicato consensualmente dai genitori o come individuabile dal provvedimento giudiziale concernente l'affidamento o l'abituale collocazione abitativa del figlio;
  - □ unico genitore che eserciti la potestà genitoriale, individuabile da provvedimento giudiziale (in caso di decadenza dalla potestà genitoriale dell'altro genitore).

ALLEGA

- □ Scontrini comprovanti le spese sostenute, per un ammontare complessivo di € _____
- □ Copia Documento di identità
- □ Indicazione e/o copia iban intestato al richiedente_____
- □ Altra documentazione necessaria_____

Castelletto Sopra Ticino_____

IL DICHIARANTE

_____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART.13 DEL REG. UE 27/04/2016 N.679)

Si comunica che tutti i dati forniti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.
L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è consultabile all'indirizzo: www.comune.castellettosopraticino.no.it

_____