UNIONE DEI COMUNI "MONTAGNA MARSICANA" – ADS N.2 MARSICA

MODELLO DI DOMANDA "FONDO FAMIGLIA ANNUALITÀ 2022"

BONUS NUOVI NATI

0008886 del 08-10-2025

prot.

Comuni Montagna Marsicana

Sostegno ai neonati e lattanti per l'acquisto di beni di prima necessità destinati ai minori.

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART.47 D.P.R. del 28 DICEMBRE 2000 n.445) II/La sottoscritto/a _______, nato/a a______, (______, il _______, residente a ______, in Via ______n. ____n. Documento di riconoscimento: Tipologia ______, Numero ______, rilasciato da ______, in data _____, Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__| Telefono: ______, E-mail: ______, IBAN: |__|_|_|_|_|_|_|_| (su IBAN di libretto postale non è possibile ricevere il versamento) Documenti da allegare alla domanda, pena inammissibilità: - COPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (FRONTE - RETRO) in corso di validità - COPIA ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità - RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE (beni di prima necessità per l'infanzia) Ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità e delle consequenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, **DICHIARA** in qualità di 🗆 Madre 🗖 Padre del/della minore _____, (_____), il _____ nato/a a Di aver preso esatta conoscenza dell'avviso dell'AZIONE 2, BUONI FORNITURA; Di NON aver fatto richiesta di altri interventi di cui all'avviso; Di aver esaminato e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni generali e particolari contenute nell'avviso; Di obbligarsi ad allegare le ricevute delle spese sostenute conformi a pena di esclusione; Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; Luogo e data Firma del Dichiarante