

AL **COMUNE DI GRADO**  
Piazza Biagio Marin, 4  
34073 **GRADO** (GO)

**Sostegno alla genitorialità – Contributo una tantum per nascite e adozioni 2019**

**Richiesta di erogazione**

(Delibera Giunta comunale n. 91/2019)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente a **GRADO** in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico fisso : 0431 / \_\_\_\_\_ recapito telefonico mobile : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

con la presente, **in qualità di genitore/tutore del/i minore/i sotto indicato/i:**

**CHIEDE**

**il contributo economico destinato alla nascita avvenuta o adozione perfezionata nell'anno 2019, per il/i proprio/i figlio/i:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**convivente/i con il richiedente.**

***Overo***

**DICHIARA**

**di essere in attesa di un bimbo, la cui data di nascita presunta è stimata al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019**

**CHIEDE**

**il contributo economico destinato alla nascita che avverrà nell'anno 2019 o adozione che verrà perfezionata nell'anno 2019;**

*Dichiara di essere a conoscenza che il contributo potrà essere assegnato unicamente previa verifica della sussistenza del diritto.*

