

AL **COMUNE DI GRADO**  
Piazza Biagio Marin, 4  
34073 G R A D O (GO)

**Sostegno alla genitorialità 2019**  
**Richiesta contributo una tantum per l'acquisto di latte artificiale**

(Delibera Giunta comunale n. 206 /2019)

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_  
codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
residente a **GRADO** in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico fisso : 0431 / \_\_\_\_\_ recapito telefonico mobile : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
con la presente, **in qualità di madre**

**CHIEDE**

**il contributo economico destinato all' acquisto di latte artificiale per il/i proprio/i figlio/i mediante assegnazione di voucher**

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## DICHIARA

- di essere residente nel comune di Grado (GO) da almeno 1 anno
- di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità con valore, relativamente alle prestazioni agevolate rivolte al/ai minorenni/i minore o uguale a 12.000,00 euro calcolato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013
- di avere necessità di approvvigionamento di latte artificiale (vedi certificato allegato)

**Dichiara, inoltre, di essere consapevole che - ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 - le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e che l'esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.**

Grado, \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_

### **ALLEGA:**

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO IDENTIFICATIVO IN CORSO DI VALIDITA'**
- ISEE MINORI FINO 12.000 EURO**
- CERTIFICAZIONE PEDIATRA ATTESTANTE NECESSITA' DI APPROVVIGIONAMENTO LATTE ARTIFICIALE**

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FOSCHIANI FEDORA

CODICE FISCALE: FSCFDR54E47L483R

DATA FIRMA: 04/10/2019 10:02:17

IMPRONTA: 73E3E727A1280BF5860FFA9C7FE9D2C00CAF789665F603B54CD1E70C16CFC00D  
0CAF789665F603B54CD1E70C16CFC00DBB1FD2B0B058E0CD7137261DF7235BE6  
BB1FD2B0B058E0CD7137261DF7235BE661517ADEAB641B5FE94CD9C55FF4700E  
61517ADEAB641B5FE94CD9C55FF4700E5F68D1A6A0EAC53FC158703487364B5F