AL COMUNE DI GRADO
Servizio socio assistenziale
Piazza Biagio Marin, 4

34073 **G R A D O** (GO)

Sostegno alla genitorialità – Contributo una tantum per nascite e adozioni 2020
Richiesta di erogazione

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 2020, 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.

DICHIARA

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

In seguito al riconoscimento del contributo, chiede che l'importo relativo venga versato al/alla sottoscritto/a con le seguenti modalità:

☐ Con accredito mediante bonifico bancario presso il seguente Istituto:

☐ Banca _____ Sede/Filiale di _____

☐ Poste Italiane, Conto BancoPosta

Cod. IBAN

L'IBAN deve essere relativo ad un conto corrente bancario/postale intestato o cointestato al richiedente.

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'**