

Al Sig. Sindaco
del Comune di
SAN VENDEMIANO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a San Vendemiano in Via/Piazza _____
n. _____, cell. _____, mail _____
C.F.: _____.

In qualità di genitore di
di _____
nato/a _____ il _____
C.F.: _____

In caso di parto gemellare:

1. di _____
nato/a _____ il _____
C.F.: _____

2. di _____
nato/a _____ il _____
C.F.: _____

CHIEDE

La concessione del contributo previsto dall'art. 3 del "Regolamento per la concessione del contributo a sostegno della natalità" approvato con delibera del Consiglio comunale n. 33/2020.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali che si assume, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere residente in questo Comune;
- che il/i proprio/i figlio/i è/sono residente in questo Comune;
- di aver preso visione delle condizioni e dei requisiti stabiliti nel "Regolamento per la concessione del contributo a sostegno della natalità" approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 33/2020;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o di recapito.

Allega:

- Copia di un documento di identità;
- Provvedimento dell'A.G. di separazione con le disposizioni di affidamento;
- Provvedimento dell'A.G. di adozione.

Data _____

Firma del dichiarante _____

