

AL COMUNE DI LONATE POZZOLO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO : RICHIESTA CONTRIBUTO “NUOVI NATI ANNO 2025”

I sottoscritti :

Cognome e nome		
Luogo e data di nascita		
Codice fiscale		
Residente a		
In via e n. civico		
Telefono	Abitazione	Cellulare
E mail		

E

Cognome e nome		
Luogo e data di nascita		
Codice fiscale		
Residente a		
In via e n. civico		
Telefono	Abitazione	Cellulare
E mail		

In qualità di genitori/tutore del/la minore :

Cognome e nome		
Luogo e data di nascita		
Codice fiscale		
Residente a		
In via e n. civico		

Ai fini della definizione della graduatoria per l'ammissione al beneficio **dichiarano**, consapevoli della responsabilità penale che si assumono ai sensi del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del beneficio:

a) che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

n.	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

b) che il provvedimento di adozione N. _____ del _____ è stato emesso in data _____

c) di essere residenti entrambi sul territorio nazionale da almeno dieci anni continuativi;

d) che l'abitazione del nucleo familiare è gravata da mutuo per l'acquisto;

e) che nel proprio nucleo familiare è presente una persona con disabilità riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 debitamente documentato da certificato di invalidità (da allegare);

f) che i sottoscritti e i componenti del proprio nucleo familiare non hanno morosità (imposte comunali, servizi scolastici, ecc.) oppure liti pendenti nei confronti dell'Amministrazione Comunale;

chiedono che il contributo di euro 500,00 sia erogato sul conto corrente identificato dalle seguenti coordinate:

Istituto _____ Agenzia _____

Codice IBAN

Intestato a: _____

Allegano alla presente:

- ☐ Copia documento identità, in corso di validità, dei firmatari
- ☐ Copia dei codici fiscali dei firmatari
- ☐ Attestazione dell'Istituto di credito per il mutuo con i ratei corrisposti nell'anno 2025
- ☐ Attestazione di disabilità
- ☐ Autorizzazione al trattamento dei dati come da informativa
- ☐ Altro

Lonate Pozzolo, _____ Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016 del Parlamento Europeo i sottoscritti dichiarano di aver ricevuto l'informativa sulle finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali/sensibili, di averla letta e compresa.

I sottoscritti autorizzano il Comune di Lonate Pozzolo al trattamento dei dati personali/sensibili in quanto necessari ai fini dell'espletamento delle attività di assistenza e fornitura dei servizi/prestazioni richieste, nonché per i connessi obblighi di legge.

Lonate Pozzolo _____

Firma _____
