



Amministrazione destinataria

Comune di Castel Mella

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi sociali

## Domanda di accesso al contributo per le famiglie per i nuovi nati o adottati

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

|                    |                |        |                             |        |                               |       |       |                              |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|--------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             |        | Codice Fiscale                |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |        | Cittadinanza                  |       |       |                              |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico | Barrato                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |        | Posta elettronica certificata |       |       |                              |     |

### del bambino/a

|                 |  |       |                  |  |                |  |  |  |
|-----------------|--|-------|------------------|--|----------------|--|--|--|
| Cognome         |  | Nome  |                  |  | Codice Fiscale |  |  |  |
| Data di nascita |  | Sesso | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |  |  |  |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'assegnazione del contributo per nuovi nati o adottati come da bando comunale

### CHIEDE INOLTRE

l'accredito del contributo sul seguente c/c postale o bancario

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Codice IBAN          |                      |
| <input type="text"/> |                      |
| Intestatario conto   |                      |
| Cognome              | Nome                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

le seguenti condizioni economiche ISEE del nucleo familiare

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Importo              | Data di rilascio     | Data di scadenza     |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| €                    |                      |                      |

- di impegnarsi a mantenere la residenza nel Comune di Castel Mella almeno per 6 mesi a partire dal momento dell'accettazione della richiesta del contributo
- di essere a conoscenza che è tenuto a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione della situazione del nucleo familiare
- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castel Mella

Luogo

Data

il dichiarante