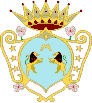
# **COMUNE DI MARSICOVETERE**

( PROVINCIA DI POTENZA)



PIAZZA ZECCHETTIN – VILLA D’AGRI TEL. 0975 – 352036 FAX 0975 – 352282-69271

Posta elettronica certificata (PEC) : [comune.marsicovetere@cert.ruparbasilicata.it](mailto:comune.marsicovetere@cert.ruparbasilicata.it)

Domanda Partecipazione **“Bonus Infanzia 0 – 3 anni”. Delibera di giunta Comunale n. 152 del 24/10/2024**

**D i c h i a r a z i o n e s o s t i t u t i v a d i c e r t i f i c a z i o n i**

(art. 46 del decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000,n.445)

Il/la sottoscritto/a COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/aa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_, CF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(padre, madre, genitore adottivo, genitore affidatario), del/la minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/aa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace,sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e che ,qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese,decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ex art. 75 del citato decreto,

**CHIEDE**

**L’assegnazione di Buoni Acquisto per i figli fino al terzo anno di età residenti nel Comune di Marsicovetere ,previsto dalla Delibera di giunta Comunale n. 152 del 24/10/2024**

**E DICHIARA**

**Che la propria famiglia è costituita:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n** | **Cognome e nome** | **Luogo di nascita** | **Data nascita** | **Codice Fiscale** | **Rapporto parentela** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

**DICHIARA ALTRESI’**

* **Di essere residente con il proprio nucleo familiare nel Comune di Marsicovetere dal**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Di non aver beneficiato del contributo Natalità 2021 (N.B. questa dichiarazione deve essere resa solo dai genitori dei nati nel 2021)**

Si allega documento di riconoscimento.

Marsicovetere, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_