

OGGETTO: “Bonus Famiglia” – Programma di interventi economici straordinari a favore delle Famiglie con parti trigemellari e delle famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro (deliberazione Giunta Regionale n°1360 del 3 agosto 2011).

Al Sig.
Sindaco di
NOVE

Il sottoscritto

Cognome e Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Comune di residenza	
Indirizzo	
Telefono	
Codice Fiscale	

in qualità di capo famiglia del nucleo composto dai seguenti componenti

No	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

CHIEDE

L'erogazione del contributo straordinario una tantum denominato “Bonus Famiglia”

Importo del contributo richiesto Euro	
--	--

D I C H I A R A

- ◆ Di essere cittadino italiano.
- ◆ Di essere residente da almeno cinque anni nella Regione Veneto.
- ◆ Di essere in possesso di indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) riferito ai redditi dell'anno precedente non superiore a € 30.000,00.
- ◆ Di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Leg.vo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

C H I E D E

che l'eventuale contributo concessogli venga liquidato

- Tramite mandato di pagamento presso la Tesoreria comunale.
- Versato sul conto corrente

BANCA	
CODICE IBAN	

S I I M P E G N A

a comunicare tempestivamente agli Uffici comunali competenti ogni variazione che dovesse interessare ciascuno dei dati sopra riportati.

A L L E G A A L L A P R E S E N T E D O M A N D A

- ◆ Fotocopia del documento di identità.
- ◆ Fotocopia attestazione ISEE in corso di validità.

^d Data	
----------------------	--

F I R M A
