Comune di **Brenzone sul Garda**

Provincia di Verona

Domanda per l'accesso al contributo "BONUS FAMIGLIA 2021"

(in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà, art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'"Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e del D. Lgs. n.196/2003 e del D.lgs. 101/2018" : SI ____ No_____

Il/la richiedente

Cognome e Nome_____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in via/piazza _____ del Comune di Brenzone s/Garda Tel._____

E-mail_____

Nato/a a _____PR _____ il_____

Nucleo monogenitoriale (Si ____NO_____)

Dati dell'altro genitore:

Cognome e Nome _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

ai sensi della Delibera di Giunta Comunale n. 81/2021 e della determinazione del Responsabile del settore Amministrativo Contabile e Programmazione n. 248 del 17/08/2021 di accedere al contributo economico una tantum a fondo perduto pari ad € 150.000,00 in quanto genitore con a carico il/i minore/i di seguito identificati:

1) Cognome e nome_____

   nato/a a _____ Pr _____ il _____

   Residente in via/piazza _____ del Comune di Brenzone s/Garda

2) Cognome e nome_____

   nato/a a _____ Pr _____ il _____

   Residente in via/piazza _____ del Comune di Brenzone s/Garda

3) Cognome e nome_____

   nato/a a _____ Pr _____ il _____

   Residente in via/piazza _____ del Comune di Brenzone s/Garda

4) Cognome e nome_____

nato/a a _____ Pr _____ il _____

Residente in via/piazza _____ del Comune di Brenzone s/Garda

5) Cognome e nome_____

nato/a a _____ Pr _____ il _____

Residente in via/piazza _____ del Comune di Brenzone s/Garda

A tal fine DICHIARA

- di aver preso visione ed accettare i contenuti del bando;
- che sia il richiedente che i figli minori a carico sopra indicati risultavano residenti alla data del 31/12/2020 nel comune di Brenzone sul Garda;
- di aver sostenuto nell'anno 2021 le spese di cui si allega la documentazione per il/i minore/i che risulta/no a proprio carico;
- di non avere sospesi/insoluti di natura extratributaria alla data di presentazione della domanda con il comune di Brenzone sul Garda

  oppure

- di avere sospesi/insoluti alla data di presentazione della domanda riguardante_____
  _____

  e di autorizzare il comune di Brenzone sul Garda, ad avvenuta ammissione del contributo, di effettuare apposita compensazione

CHIEDE, inoltre

di corrispondere il contributo sul seguente conto corrente:

Il conto, bancario o postale, su cui ricevere il contributo, deve essere necessariamente intestato o cointestato al richiedente

Intestatario/i_____

Codice fiscale intestatario del conto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice fiscale cointestatario del conto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice IBAN

Paese	Cin EU	Cin	ABI	CAB	N. Conto

Data _____ Il Richiedente _____

N.B.: allegare documento di identità in corso di validità