



Allegato A
NASCITE – Annualità 2014

Spett.le
Comune di Gonnosnò
Via Oristano , 30

09090 GONNOSNO' (OR)

OGGETTO: Domanda di concessione di contributi per nuova nascita/adozione – ANNO 2014.

__ l__ sottoscritt_ _____
(cognome e nome)

nat__ a _____ il __/__/__ residente in GONNOSNO' dal

_____ - Via/Viale/Piazza _____ n° ____ telefono

_____ cell _____ e-mail _____ GENITORE di

_____ nato/adottato il _____ a _____ e residente a

Gonnosnò _____

CHIEDE

La concessione dei contributi previsti dalla L.R. n.1/2011 che stabilisce, all'art. 3 bis , comma 3, l'erogazione di contributi per ogni nuova nascita o adozione pari ad euro 1.500 per il primo figlio e ad euro 2.000 per ciascun figlio successivo;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che derivano dal rilasciare dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

DICHIARA

1. Che in data _____ a _____ si è verificata la nascita/adozione di _____ iscritto nell'APR del Comune di GONNOSNO';
2. Che il suddetto neonato/adottato è figlio di _____ e di _____;
3. Di aver ricevuto altri contributi per le stesse finalità pari a €. _____ dal seguente Ente _____
4. Che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela	reddito

Dichiara altresì

di aver preso visione del *Bando* e di accettare incondizionatamente tutte le norme e gli obblighi in esso contenuti.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- fotocopia di un valido documento di identità del/dei richiedenti;
- certificazione attestante la situazione reddituale del nucleo familiare.
- **CERTIFICAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' (CON GLI ULTIMI REDDITI DICHIARATI)**

Data _____

FIRMA _____

Dichiara, inoltre, di consentire il trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/03, ai fini della gestione della selezione in oggetto e, successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale con l'Amministrazione Comunale, per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

Data _____

FIRMA _____