

**SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI VITA**

DOMANDA PER LA RICHIESTA DEL BONUS BEBE'

La sottoscritta _____ nata a
_____ il _____ residente in
_____ via _____ n. _____ codice fiscale
_____ tel. _____,

CHIEDE

la concessione del Bonus Bebè per la nascita del/della figli ___/_____
_____ nat ___/___ a _____ () il _____;

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445\2000 e successive modifiche e integrazioni, quanto segue:

- di essere residente nel Comune di Vita;
- che il/la propri ___/___ figli ___/___ è nat ___/___ a _____ il _____ ;
- che il nucleo di convivenza familiare è così composto (elencare i componenti del nucleo familiare, anche quelli conviventi di fatto):

NOME E COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Allega alla presente copia del documento di riconoscimento in corso di validità della richiedente.

Firma della richiedente

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali.

Il/la sottoscritto/a interessato/a, con la firma apposta alla presente scheda informativa, presta il proprio consenso affinché regione e comune procedano al trattamento dei dati personali per le finalità specifiche dell'intervento di cui alla presente domanda.

Data _____

Cognome e nome _____

Firma _____