**Domanda per la concessione del *bonus bebè***

# Al Comune di Amatrice

**Via S. Muzii snc – 02012 Amatrice**

***PEC:*** [***protocollo@pec.comune.amatrice.rieti.it***](mailto:protocollo@pec.comune.amatrice.rieti.it)

l sottoscritt nat a il

residente in Amatrice via tel

n°

Posta elettronica

# In qualità di:  madre  padre  affidatario  adottante  legale rappresentante del/la bambino/a (nome e cognome)

**nato/a a il**

**residente (alla nascita/adozione) a**

**Via**

**CHIEDE**

La concessione del contributo di natalità (bonus bebè).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza e/o revoca dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. n°445/2000) sotto la propria responsabilità

# DICHIARA

(barrare le voci interessate):

* di essere cittadino/a italiana o Comunitario/a residente nel Comune di Amatrice (RI);
* di essere cittadino/a non comunitario/a residente in Italia, nel comune di Amatrice (RI), in possesso della carta di soggiorno o permesso di soggiorno;

# Dichiara inoltre

* **di essere residente nel Comune di Amatrice e di avere l’effettiva “fissa dimora” nel territorio comunale per almeno sette mesi all’anno;**
* di essere a conoscenza del Regolamento comunale per la concessione del contributo di natalità (bonus bebè) e di essere consapevole che la residenza e la fissa dimora dovranno essere mantenute

nel territorio del Comune di Amatrice per almeno 2 (due) anni dalla nascita o adozione del figlio a pena di revoca del beneficio, con obbligo di restituzione.

In caso di accoglimento della domanda, chiede che il relativo pagamento avvenga con le seguenti modalità:

# accredito su:  Conto corrente postale  Conto corrente bancario con il seguente codice IBAN:

**  **

**   **

*  intestato a nome della sottoscritta
*  cointestato tra la persona richiedente l’assegno di maternità e \_ l \_ Sig. (nome e cognome)

# (N.B. l’indicazione del codice IBAN è obbligatoria)

**Allega alla presente:**

* fotocopia, debitamente firmata, del documento di identità in corso di validità;

Per i cittadini dei Paesi terzi:

* copia della carta o del permesso di soggiorno;

l Sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs n° 196/2003 (codice in

materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara, altresì:

* di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune;
* di essere consapevole che in caso di mendacio, falsità in atti, oltre alle sanzioni penali previste dal DPR n°445/2000, l’Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici

eventualmente concessi sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall’art. 76

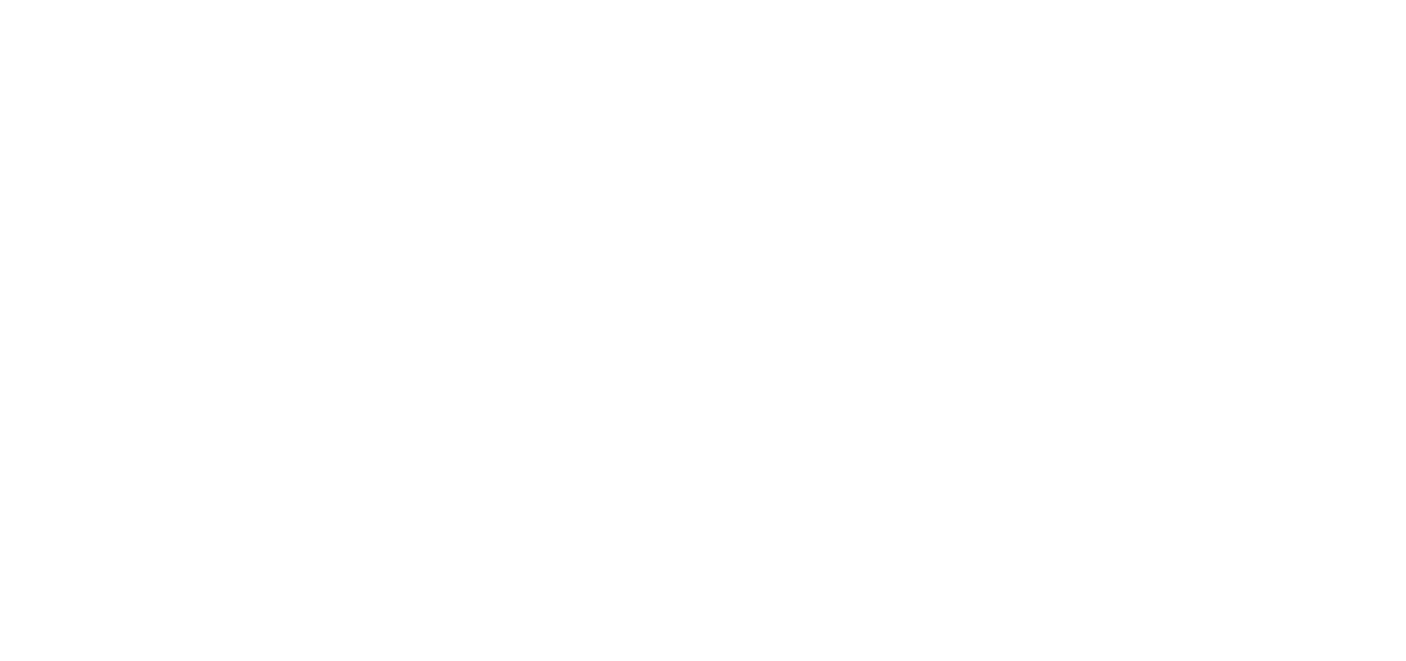
D.P.R. n° 445/2000.

* di accettare di ricevere eventuali comunicazioni da parte dell’Amministrazione utilizzando l’indirizzo di posta elettronica indicato nell’anagrafica.

Amatrice lì

Firma leggibile

La presente dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto a riceverla, ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica, debitamente firmata, di un documento di riconoscimento.



*Da compilare a cura dell’altro genitore (se dovuto)*

Il/la sottoscritt\_ nat\_ il a ( ) e residente a \_ in genitore di nat\_ il

**RINUNCIA**

a richiedere l’assegnazione del contributo di natalità (bonus bebè). Luogo e data

Firma leggibile