

**Al Responsabile dell'Area Amministrativa  
Comune di Agnana Calabria (RC)**

<b>OGGETTO:</b>	<b>Domanda di ammissione al bando per l'assegnazione del bonus bebè Comunale anno 2018.</b>
-----------------	---

Cognome:	Nome:
nato/a a:	Il:
Residente a:	via: n:
telefono:	e-mail:
C.F.:	

**CHIEDE**

- di essere ammesso/a a partecipare al bando per l'assegnazione del contributo "Bonus bebè comunale anno 2018";
- di essere residente e domiciliato nel Comune di Agnana Calabria, dal
- di essere genitore di:

Cognome:	Nome:
nato/a a:	Il:

registrato/a alla nascita nel Comune (per i nati), registrati all'anagrafe Comunale (per gli affidati e/o adottati);

- di avere preso visione del bando e di accettare le norme in esso contenute;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- Che in caso di accoglimento della domanda, il contributo sia erogato tramite:
  - Accredito su C/C Bancario n.: \_\_\_\_\_;
  - Accredito su C/C Postale n.: \_\_\_\_\_;
  - Mediante mandato di pagamento;
- Di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti (art. 75 del medesimo DPR).

Allega alla presente:

**Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità firmato in originale;**

Agnana Calabria, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_