Spett.le Comune di Santa Brigida
Via Colla n. 2
SANTA BRIGIDA

OGGETTO: Istanza di contributo sostegno familiare – ANNUALITA' 2021

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____(…..)
il _____ , residente a SANTA BRIGIDA (BG) in Via _____ , n. _____, Telefono _____
Cod. Fisc._____

in qualità di genitore di

_____ nato/a a _____
il_____, residente a SANTA BRIGIDA (BG) in Via _____ , n. _____, Cod. Fisc._____

presa visione dell'avviso pubblicato all'albo comunale "*Contributo Nuovi Nati – annualità 2021*" approvato con deliberazione di GC n. 51 del 06.09.2022;

c h i e d e

la concessione del contributo in oggetto per l'importo di Euro 300,00 concernente la nascita del/la suddetto/a figlio/a nell'anno 2021.

In caso di accoglimento della presente istanza, il contributo spettante dovrà essere accreditato sul Conto Corrente intestato a _____
C.F. *(se diverso dal richiedente)* _____
c/o Istituto Bancario _____
FIliale di _____
c/o Poste Italiane spa - Ufficio di _____
CODICE IBAN

CODICE PAESE		CODICE CONTR.		CIN	ABI					CAB					C/C											
I	T																									

Dichiara

- che i componenti della famiglia non risultano morosi verso il Comune di Santa Brigida per imposte, tasse, tributi o canoni;
- di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e, in relazione a quanto sopra, autorizza il Comune di Santa Brigida a trattare, nei limiti e nelle modalità previste dalla legge, tutti i dati personali necessari alla gestione della presente richiesta di contributo.

Allega:

- fotocopia della carta d'identità di chi sottoscrive la domanda

SANTA BRIGIDA, lì _____

In fede

_____