

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

**Al Signor Sindaco
del Comune di Ballao**

**MISURE DI SOSTEGNO DEI PICCOLI COMUNI
RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA MISURA DI INTERVENTO 1**

Scadenza presentazione domande: ore 12 del 30/10/2014

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov. _____, il _____ e residente a Ballao in _____
n. _____, C.F. _____, tel. _____,

CHIEDE

di essere ammesso ai contributi previsti dalla L.R. n. 1 del 19/01/2011, art. 3-bis – **Misura di intervento 1** “Contributi per ogni nuova nascita o adozione pari ad € 1.500 per il primo figlio e ad € 2.000 per ciascun figlio successivo”.

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del decreto citato,

DICHIARA

(barrare le voci che interessano)

- di essere residente nel Comune di Ballao da _____ ;
- che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

- che il minore _____ per il quale il sottoscritto richiede il contributo è:
(nome)
- PRIMO FIGLIO;
- FIGLIO SUCCESSIVO AL PRIMO;
- di possedere una certificazione ISEE riferita ai redditi percepiti dal proprio nucleo familiare nell'anno _____, pari ad € _____ ;
- di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, potrà effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, anche attraverso la trasmissione dei dati all'Agenzia delle Entrate e al Ministero delle Finanze;
- di aver preso piena visione e conoscenza del bando pubblico per l'assegnazione dei contributi e di accettarlo integralmente.

Allega:

- copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;
- copia fotostatica del codice fiscale;
- certificazione ISEE riferita ai redditi percepiti dal nucleo familiare, in corso di validità;
- altro (specificare): _____
_____ .

Nel caso di esito positivo della domanda, si chiede che la liquidazione del contributo spettante avvenga tramite accredito su c/c bancario/postale n° _____ presso _____ CODICE IBAN _____ .

Lo scrivente **AUTORIZZA** il Comune di Ballao al trattamento dei propri dati personali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, art. 13.

Ballao, _____

FIRMA
