



COMUNE DI GONI

Provincia di Sud Sardegna

Via Roma, 27 09040 GONI

Tel 070/982114 C.F.80010850925 P IVA 01333070926

Al Servizio Sociale
del Comune di Goni

DOMANDA CONCESSIONE BONUS NUOVI NATI DAL 01 GENNAIO 2019 AL 31 DICEMBRE 2021.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(artt. 38, 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n°445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ ()
Il ___/___/___ e residente a GONI (SU), Via _____ n° _____
Tel. _____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 del D.P.R. 445/2000).

CHIEDE

La concessione del Bonus:

BONUS NUOVI NATI

A tal fine, dichiara che

-in data _____ è nato il proprio figlio/a _____;

Dichiara, inoltre, di possedere i seguenti requisiti:

- **Nascita di un nuovo figlio dal 01 gennaio 2019 fino al 31 dicembre 2021;**
- **Essere residente presso il Comune di Goni;**
- **Che abbiano, come nucleo familiare una situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a € 40.000,00;**

Il Dichiarante, in caso di accoglimento della Domanda, indica le seguenti Coordinate (Codice IBAN) per il versamento del Bonus.

Il conto corrente bancario o postale DEVE essere intestato al richiedente:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

N.B. Si allega alla presente domanda:

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
2. Fotocopia Coordinate Bancarie/Postali per il pagamento del Bonus.

Goni, il _____

Firma
