



# 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  
\_\_\_\_\_