



COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

n. protocollo

All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di Sestri Levante
protocollo@pec.comune.sestri-levante.ge.it

RICHIESTA BONUS NUOVI NATI – ed. 2025

Il sottoscritto _____ nato a _____

Provincia _____ il _____ CF _____

Residente in _____

Via _____ n° _____

Tel _____ Mail _____

In qualità di:

Padre

Madre

Con la presente chiede di poter beneficiare del contributo Bonus Nuovi Nati per l'anno 2025 in favore del minore:

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di Nascita _____

A TAL FINE DICHIARA :

- che la certificazione ISEE in corso di validità riferita al proprio nucleo familiare è pari ad € _____ ;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:



COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

Cognome	Nome	Data nascita	Grado di parentela col richiedente

- di aver informato il genitore non firmatario Sig/Sig.ra _____ della presentazione della presente richiesta;
- di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 di cui all'art. 7 dell'Avviso;
- di essere consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità;
- di autorizzare che tutte le comunicazioni inerenti la presente domanda vengano trasmesse al seguente indirizzo mail (**indicazione obbligatoria in caratteri leggibili**):

- _____
- di richiedere il versamento del Bonus sul **conto corrente intestato a:**

IBAN: _____

ALLEGA:

Copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente.

Sestri Levante, _____ Firma _____