

	Amministrazione destinataria Comune di Gussago  Ufficio destinatario Ufficio socio-assistenziale	
---	--	--

## Domanda di concessione del bonus bebè comunale

### Anno

Il sottoscritto						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	SNC	CAP
					<input type="checkbox"/>	
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		
in qualità di						
Ruolo						

del seguente minore					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

### CHIEDE

la concessione del bonus bebè comunale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	che il minore risulta essere
<input type="checkbox"/>	figlio naturale
<input type="checkbox"/>	adottato
	Data del decreto di adozione definitivo

- di essere cittadino italiano
- di esser convivente con il figlio nato o adottato

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**  
*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**  
*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Gussago		
Luogo	Data	Il dichiarante