

**AL COMUNE DI ATESSA**  
**Ufficio Servizi Sociali**  
**ATESSA**

OGGETTO: Richiesta concessione premio natalità.

I sottoscritti:

- \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e

- \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
entrambi residenti in Atessa, Via \_\_\_\_\_,

**CHIEDONO**

la concessione del premio natalità istituito da codesto Comune per la nascita de \_\_\_ figli\_ \_\_\_\_\_  
avvenuta in data \_\_\_\_\_.

A tale scopo i sottoscritti, essendo a conoscenza delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.ro 445, e successive modificazioni ed integrazioni, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la loro personale responsabilità,

**DICHIARANO**

- di essere cittadini italiani;
- di essere cittadini comunitari;
- di essere residenti nel Comune di Atessa dal \_\_\_\_\_ (indicare la data da quando risiedono in Atessa);
- che il Signor \_\_\_\_\_ è residente nel Comune di Atessa dal \_\_\_\_\_ (indicare la data da quando risiede in Atessa);
- che la Signora \_\_\_\_\_ è residente nel Comune di Atessa dal \_\_\_\_\_ (indicare la data da quando risiede in Atessa);
- che il proprio nucleo familiare è in possesso di un I.S.E.E. pari ad € \_\_\_\_\_;

che il proprio nucleo familiare è così composto:

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	ATTIVITA'
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

I sottoscritti si impegnano, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare immediatamente al Comune di Atessa, ufficio servizi sociali, qualsiasi variazione relativamente a quanto dichiarato nella presente.

I sottoscritti sono a conoscenza che il contributo economico che dovesse essere erogato dal Comune di Atessa dovrà essere rendicontato secondo quanto stabilito nell'allegato "A" della delibera di Giunta Comunale

n.ro 160 del 12.06.2008 contenente i criteri di concessione dei premi natalità.

I sottoscritti sono, altresì, a conoscenza che il contributo economico che dovesse essere concesso dal Comune di Atesa potrà essere revocato:

- qualora venga meno la sussistenza dei requisiti sopra dichiarati a seguito di accertamenti successivamente disposti;
- qualora vengono rifiutati controlli che possono essere disposti in qualsiasi momento dal Comune.

I sottoscritti sono, inoltre, a conoscenza che il trattamento dei dati personali avviene per l'espletamento dei soli adempimenti stabiliti dalla legge in materia e comunque nella piena tutela dei loro diritti ed in particolare della loro riservatezza.

Pertanto, ai sensi della legge 31.12.1996, n.ro 675, e successive modificazioni ed integrazioni, danno al Comune di Atesa il loro consenso.

Alla presente domanda vengono allegati i seguenti documenti (in carta semplice):

- certificato I.S.E.E. del proprio nucleo familiare;
- documentazione attestante le condizioni di disabilità del neonato per il quale si richiede il contributo (ove ricorre);
- fotocopia del documento di riconoscimento (valido) del Signor \_\_\_\_\_;
- fotocopia del documento di riconoscimento (valido) della Signora \_\_\_\_\_;
- (altro – indicare quale) \_\_\_\_\_

*(cancellare, a seconda del caso che non interessa)*

Il contributo verrà riscosso con quietanza del\_\_ Signor\_ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare il nome di uno dei coniugi).

I sottoscritti delegano a riscuotere l'eventuale contributo il Signor \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_.

Eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

Signor \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

ATESSA

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Atesa, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_