

Ufficio Anagrafe	049 5386166
Uffici Amministrativi	049 5386166
Ufficio Tecnico	049 5386054
Fax	049 5386252
C.F./P.I.	00650430283



# Comune di Bovolenta

Provincia di Padova

35024 Via Mazzini, 17

**SERVIZI SOCIALI**

**Scadenza: 23/06/2020 h.12**

**Spett.le Comune di Bovolenta**

**RICHIESTA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO STRAORDINARIO COMUNALE  
DENOMINATO “BONUS FAMIGLIA”  
ANNO 2020**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a Bovolenta in via \_\_\_\_\_ CAP 35024 (PD)

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di accedere per l'anno 2020 al contributo comunale destinato alle famiglie con uno o più figli di età compresa tra i 0-12 anni – denominato “Bonus Famiglia” – di cui al Bando approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. \_\_\_\_\_ del 09/05/2020.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità penali che si assume, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000;

**DICHIARA**

a) Di essere residente nel Comune di Bovolenta;

b) Che la propria famiglia anagrafica risulta essere così composta:

	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>
<b>Richiedente</b>			
<b>Altro genitore</b>			
<b>Figlio/a</b>			
<b>Figlio/a</b>			
<b>Figlio/a</b>			

