

Spettabile
COMUNE DI SAUZE D'OULX
Via della Torre n. 11
10050 SAUZE D'OULX (TO)

OGGETTO: Richiesta assegnazione bonus comunale una tantum per i nuovi nati e/o adottati residenti – anno 2025 -.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente nel Comune di Sauze d'Oulx, Via/Piazza _____,
n. _____ telefono _____ e-mail _____,
documento di identità n. _____ rilasciato
da _____ in data _____

CHIEDE

di poter usufruire del contributo economico comunale a sostegno della natalità denominato “Bonus Comunale una tantum per i nuovi nati e/o adottati residenti anno 2025” e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge, nel caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

- che in data _____ è nato/a _____
il proprio figlio/a _____ (cognome e nome)
iscritto, fin dalla nascita, all'Anagrafe Nazionale della Popolazione Residente nel
Comune di Sauze d'Oulx;
- di essere:
 - cittadino italiano;
 - cittadino di Stati appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornante
in Italia;
 - titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - residente presso il Comune di Sauze d'Oulx al momento della nascita/ingresso
in famiglia del minore;
- di aver preso visione ed accettare integralmente i requisiti e le modalità di accesso
previsti nell'avviso per l'erogazione del contributo a sostegno della natalità

denominato “Bonus comunale una tantum per i nuovi nati e/o adottati residenti anno 2025”;

- di essere consapevole ed accettare che la presentazione dell’istanza non dà diritto incondizionato all’accesso al beneficio economico;
- di essere consapevole che non saranno accettate, con conseguente mancato accesso al beneficio economico, le istanze e le loro eventuali integrazioni pervenute oltre il termine di scadenza indicato nell’avviso ovvero redatte con modalità difformi da quelle indicate, né compilate solo in parte, mancanti degli allegati obbligatori o sprovviste della data e/o della sottoscrizione;
- di essere consapevole delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 “Disposizione per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) del Parlamento Europeo e del Consiglio” del 27.04.2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali;
- che le coordinate bancarie/postali (il conto corrente bancario o postale deve essere intestato o cointestato a chi sottoscrive la richiesta di contributo economico) su cui erogare il contributo oggetto della presente istanza sono le seguenti:

Banca _____ Agenzia di _____

Codice IBAN

Paese CIN Eur CIN ABI	CAB	Numero di conto

che il c/c sopraindicato è dedicato, in via non esclusiva, a ricevere pagamenti erogati dalla pubblica amministrazione in ottemperanza al disposto dell’art. 3 comma 7 “Tracciabilità dei flussi finanziari” della L. 136/2010;

che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente dedicato sono:

1. Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____ residente
a _____ C.F. _____
operante in qualità di (specificare ruolo e poteri) _____
2. Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____ residente
a _____ C.F. _____
operante in qualità di (specificare ruolo e poteri) _____

Si ricorda, infine che:

1. La domanda può essere inoltrata da uno dei due genitori;
2. Per eventi gemellari deve essere compilata una domanda per ogni nascita.
3. La domanda dovrà essere inoltrata entro e non oltre il 31.01.2026:
 - a mezzo posta elettronica all'indirizzo ufficio.protocollo@comune.sauzedoulx.to.it
 - a mezzo PEC all'indirizzo comune.sauzedoulx@legalmail.it
 - con consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Sauze d'Oulx Via della Torre n. 11, negli orari di apertura al pubblico.

A tal fine:

ALLEGÀ

- Fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del richiedente;
- Fotocopia dei permessi di soggiorno in caso di cittadini extracomunitari;
- Eventuale Decreto di adozione.

Sauze d'Oulx_____

FIRMA DEL/DELLA DICHIARANTE
