

	Amministrazione destinataria Comune di Mascali	
	Ufficio destinatario Area III -Servizi Sociali e Culturali	

## Domanda di erogazione del bonus figlio

*Ai sensi dell'articolo 6, comma 5 della Legge Regionale 31/07/2003, n.10*

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
						<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
del minore							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	

### CHIEDE

l'erogazione del "Bonus" di 1000,00 € previsto dall'articolo 6, comma 5 della Legge Regionale 31/07/2003, n.10, la cui erogazione avverrà attraverso il Comune, nei limiti dello stanziamento del Bilancio regionale disponibile.

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

- di essere consapevole della decadenza dei benefici conseguiti in seguito all'accertamento di dichiarazioni non veritiere
- di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Numero protocollo DSU
€		

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'eventuale provvedimento di adozione
<input type="checkbox"/>	documento di identità <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.
--------------------------	--

Mascalucia		
Luogo	Data	Il dichiarante