



**COMUNE DI GARBAGNA NOVARESE**  
Provincia di Novara

Tel. 0321845110

**BONUS BEBE' anno 2023**

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,  
sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del citato D.P.R. 445/00: di

essere:

PADRE

MADRE

GENITORE ADOTTIVO

del/la bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- di essere genitore convivente con il minore
- di aver iscritto il proprio figlio all'anagrafe del comune di Garbagna Novarese entro i termini di legge
- di avere la propria residenza nel comune di Garbagna Novarese

- di assoggettarsi a quanto contenuto nell'avviso pubblico "BONUS BEBE' COMUNALE 2023"
- di essere consapevole che l'amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del d.p.r. 445/00, procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese

- ∴ Esprime il consenso al trattamento dei dati forniti
- ∴ Sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, dichiaro che le informazioni sopra riportate sono veritiere.

Allego Doc. Identità

Firma

---