

## MODULO RICHIESTA BONUS BEBE' 2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale  
(art. 495 c.p.)

### DICHIARA

di essere residente in **Tignale** in via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

e in qualità di genitore di \_\_\_\_\_

### DICHIARA altresì

che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

è nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e che

lo stesso **è ed era residente**, alla data odierna e all'atto della nascita/adozione, nel Comune di  
Tignale

### E CHIEDE pertanto

di poter accedere al contributo “Bonus Bebè 2025” per l’importo di € 500,00 ai sensi della  
deliberazione di Giunta comunale n. 71 del 02/12/2025.

Comunica altresì di voler ricevere il beneficio sul seguente IBAN

\_\_\_\_\_ Banca/Posta \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

(*firmata*)