

AL Comune di Collalto Sabino
pec comunedicollalto@pec.it

Con la presente il/la/i sottoscritto/a/i

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente nel Comune di Collalto Sabino in Via _____

Tel. _____ mail _____

E

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente nel Comune di Collalto Sabino in Via _____

Tel. _____ mail _____

Richiede/richiedono

il contributo economico “Sostegno della natalità e della genitorialità, rivolto ai nuclei familiari residenti nei comuni del Lazio aventi popolazione fino a 2.000 abitanti ai sensi della DGR Lazio 249/2024”, e ai sensi dell’art. 45 e 46 del DPR 445/2000.

Dichiara/Dichiarano

- a. di essere residente/i nel Comune di Collalto Sabino in Via _____
- b. di essere genitore/i di _____ nato/a a _____
il _____ e di _____ nato/a a _____
_____ il _____;
- c. nel caso di assegnazione del contributo, di ***mantenere a Collalto Sabino la residenza e la dimora abituale per i cinque anni successivi all’attribuzione del beneficio***;
- d. di essere consapevole che il Comune di Collalto Sabino è tenuto ad effettuare le verifiche rispetto al requisito del mantenimento della residenza per i cinque anni successivi.
In caso di accertato venir meno del requisito, si procederà alla revoca del beneficio e al recupero delle somme già erogate, dandone tempestiva comunicazione alla Regione Lazio;
- e. di essere di cittadinanza italiana /dei Paesi dell’UE/titolare di regolare permesso di soggiorno;
- f. di avere un indice ISEE ordinario o corrente del nucleo familiare in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, non superiore a € 30.000,00;
- g. di non occupare abusivamente alloggi pubblici o privati;
- h. in caso di presenza di altri figli minori di essere in regola con l’obbligo della frequenza scolastica;
- i. di non avere beneficiato di altri contributi analoghi, come indicato nell’avviso (oggetto del contributo).

Allega/allegano:

- ISEE ordinario o corrente del nucleo familiare in corso di validità, ai sensi della normativa vigente;
- documento/i di identità in corso di validità;
- Coordinate bancarie/postali per bonifico.

Collalto Sabino _____

IL/LA/I SOTTOSCRITTO/A/I

