



Città  
di Follonica



SETTORE 1  
SERVIZI SOCIO-EDUCATVI  
DIRIGENTE  
DOTT.SSA GEMMA MAURI  
[gmauri@comune.follonica.gr.it](mailto:gmauri@comune.follonica.gr.it)

**PROGETTO "FOR MY BABY" anno 2024**  
**Contributo in buoni acquisto per i nati nel 2023**  
**(Scadenza domanda 31/03/2024)**

**RIF. AVVISO PUBBLICO PROT. n 1958 scadenza 31/03/2024**

Al Comune di Follonica  
Ufficio Servizi Socio Educativi

<b>Nome e cognome richiedente</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Contatti (telefono fisso e mobile)</b>	
<b>Mail</b>	
<b>Nome e cognome bambino</b>	
<b>Data di nascita</b>	

**Il sottoscritto, presa visione del bando pubblico in oggetto, con la presente**

**CHIEDE**

di poter beneficiare dei buoni acquisto istituito a sostegno delle famiglie con minori nati o adottati nel periodo dal **01/01/2023 al 31/12/2023** e **registrati dall' origine all'ufficio anagrafe del Comune di Follonica**.

A tal fine, consapevole che ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità.

**DICHIARA**

di avere la cittadinanza:

Comune di Follonica  
Largo Felice Cavallotti n° 1  
58022 Follonica (GR)  
Tel: +39 0566.59111  
C.F. 00080490535  
[www.comune.follonica.gr.it](http://www.comune.follonica.gr.it)





Città  
di Follonica



SETTORE 1  
SERVIZI SOCIO-EDUCATVI  
DIRIGENTE  
DOTT.SSA GEMMA MAURI  
[gmauri@comune.follonica.gr.it](mailto:gmauri@comune.follonica.gr.it)

- Italiana
- Di uno stato aderente all'Unione Europea: (precisare)  
-----
- Di uno stato extra Unione europea : (precisare)  
-----

e di essere in possesso del seguente documento di soggiorno:

- Carta di soggiorno rilasciata in data \_\_\_\_\_ dalla Questura di \_\_\_\_\_;
- Permesso di soggiorno valido fino a \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_;
- Di essere residente nel Comune di Follonica dal \_\_\_\_\_
- Di avere un reddito, prendendo come riferimento l'attestazione ISEE in corso di validità anno 2024, compreso fra 0 e 36.152,00 euro
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Rapporti* con il richiedente

A=coniuge; B= figlio/a; C= padre/madre; D= fratello/sorella; E= suocero/suocera; F= genero/nuora; G= altro parente o affine da specificare; H= altra persona non legata da vincoli di parentela o affinità





Città  
di Follonica



SETTORE 1  
SERVIZI SOCIO-EDUCATVI  
DIRIGENTE  
DOTT.SSA GEMMA MAURI  
[gmauri@comune.follonica.gr.it](mailto:gmauri@comune.follonica.gr.it)

Di essere a conoscenza che potranno essere effettuati idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora al controllo emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritta/o decadrà dal beneficio ottenuto e l'ente potrà procedere al recupero delle somme indebitamente percepite.

### DICHIARA

Ai sensi del GDPR (General date Protection Regulation) n° 679/2016 (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali), di acconsentire al trattamento dei dati personali qui forniti unicamente al fine della corretta e completa esecuzione del servizio richiesto.

### ALLEGA

la seguente documentazione:

- Certificazione fascia di reddito relativa attestazione ISE/ISEE, in corso di validità, da cui risulti un valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE Ordinario) del nucleo familiare inferiore o uguale a € 36.152,00;
- Fotocopia della carta o permesso di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari)
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità

Luogo e data

IL/LA RICHIEDENTE

Le informazioni sull'istruttoria OPPURE le informazioni sulla sua richiesta potranno essere chieste all'indirizzo mail Referente-Coll. Amm. Alberto Caturelli: [acaturelli@comune.follonica.gr.it](mailto:acaturelli@comune.follonica.gr.it), Tel: 0566/59014 Cell. 3482832971 ovvero tramite PEC all'indirizzo: [follonica@postacert.toscana.it](mailto:follonica@postacert.toscana.it) – via Roma 47-Follonica

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è conservato digitalmente negli archivi informatici del Comune.*

