**PROGETTO “FOR MY BABY” anno 2025**

**Contributo in buoni acquisto per i nati nel 2024**

**(Scadenza domanda 31/03/2025)**

RIF. AVVISO PUBBLICO PROT. n 2037 scadenza 31/03/2025

Al Comune di Follonica

Ufficio Servizi Socio Educativi

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome richiedente |  |
| Indirizzo |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Contatti (telefono fisso e mobile) |  |
| Mail |  |
| Nome e cognome bambino |  |
| Data di nascita |  |

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 01/01/2024 al 31/12/2024 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:

* 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 2025, 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*

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%20) ,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.*