



Città
di Follonica



SETTORE 1
SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI
DIRIGENTE
DOTT.SSA GEMMA MAURI
gmauri@comune.follonica.gr.it

PROGETTO "BONUS BEBE" anno 2026
Contributo in buoni acquisto per i nati nel 2025
(Scadenza domanda 31/03/2026)

RIF. AVVISO PUBBLICO PROT. n 5893 scadenza 31/03/2026

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 **01/01/2025 al 31/12/2025** 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:





Città
di Follonica



SETTORE 1
SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI
DIRIGENTE
DOTT.SSA GEMMA MAURI
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 _____
- 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-EDUCATIVI
DIRIGENTE
DOTT.SSA GEMMA MAURI
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 data 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:

- 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 Tel: 0566/59014 Cell. 3482832971 ovvero tramite PEC all'indirizzo: 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.

