

**OGGETTO: Istanza VOUCHER NeoNATI - anno 2022 (rif. DGC. 154/2021)**

**Il/La sottoscritto/a:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**genitore del minore**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**l'erogazione del voucher NeoNATI 2022 del valore massimo di euro 130,00**

A tal fine, visti i criteri individuati e approvati con la D.G.C. n. 184 del 21-10-2019, avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R.28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

- che sia il sottoscritto che il minore per il quale si chiede il voucher **sono residenti** dall'atto della nascita del minore stesso;
- di essere a conoscenza che il valore **massimo** del voucher è di **euro 130,00**;
- di essere a conoscenza che il voucher può essere richiesto **una sola volta** per il/la figlio/a di cui sopra;
- di essere a conoscenza che gli acquisti possono essere effettuati in qualsiasi negozio anche fuori dal territorio comunale;
- di essere a conoscenza che il voucher si eroga il mese successivo a quello in cui si presenta la domanda;
- di essere a conoscenza che la misura economica ricevuta sarà rendicontata sul portale SIUSS gestito da INPS;

**D I C H I A R A I N O L T R E :** (*barrare la casella corretta*)

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a comunitario/a;
- di essere cittadino extracomunitario in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità (*di durata non inferiore ad un anno*);
- che il parto è stato gemellare e che sono nati n. \_\_\_ figli (indicare nomi \_\_\_\_\_);

descrizione del bene acquistato	Totale spesa
pannolini "usa e getta" o lavabili	
prodotti per la cura e l'igiene del neonato	
prodotti alimentari per la prima infanzia (latte in polvere, creme-vellutate, pastina, omogeneizzati, biscotti, ecc...)	
accessori per l'infanzia (escluso i giochi)	
dispositivi sanitari (es: aerosol per bimbi, bilancia per neonati, tiralatte, ecc)	
medicinali non mutuabili destinati al neonato	
consulti specialistici a supporto della crescita del neonato (es: ostetrica a domicilio, accesso a sportelli a sostegno della genitorialità, ecc.)	
<b>Totale complessivo</b>	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Alla presente dichiarazione si allegano:**

- copia carta d'identità del richiedente;
- per persone extracomunitarie: copia del titolo di soggiorno in corso di validità (*di durata non inferiore ad un anno, come previsto dall'art.41 D.Lgs 25/07/98 n.286 e ss.mm.ii.*);
- fotocopia degli scontrini degli acquisti effettuati (**non verranno prese in considerazione le spese con voce "varie"**);
- IBAN intestato al richiedente (estratto da un documento bancario: es. intestazione del conto corrente).

Il/La sottoscritto/a debitamente informato ai sensi di legge, fornisce il proprio consenso al Comune di Azzano San Paolo a trattare, conservare e trasmettere agli uffici preposti, i dati personali acquisiti in applicazione del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 e del Regolamento UE/2016/679 (*Tutela dei dati personali*)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_