



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Azzano San Paolo

**Ufficio destinatario**  
Servizi Sociali

## Domanda di rilascio del voucher nati

**Normativa di riferimento con indicazione degli articoli di legge alla base della necessità di compilazione del modulo corrente**

**anno**

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

### del minore

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

l'erogazione del "Voucher ai nati" del valore massimo di € 200,00

## COMUNICA

### domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

## COMUNICA INOLTRE

Descrizione bene acquistato

Pannolini "usa e getta" o lavabili

Totale spesa

€

Prodotti per la cura o igiene del neonato

€

Prodotti alimentari per la prima infanzia

€

Attrezzature e accessori per neonati (esclusi giochi e abbigliamento)

€

Dispositivi sanitari

€

Medicinali non mutuabili destinati al neonato

€

Consulti specialistici a supporto della crescita del neonato

€

**Totale complessivo**

€

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- 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 € 200,00
- di essere a conoscenza che il voucher può essere richiesto una sola volta per il figlio di cui sopra
- di essere a conoscenza che la misura economica ricevuta sarà rendicontata sul portale SIUSS gestito da INPS

### DICHIARA INOLTRE

- di essere cittadino Italiano
- di essere cittadino comunitario
- di essere cittadino extracomunitario in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità, di durata non inferiore ad un anno.

**pertanto allega 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.);**

che il parto è stato gemellare pertanto elenco

Figli	Nome e Cognome
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- fotocopia degli scontrini degli acquisti effettuati (non verranno prese in considerazione le spese con voce "varie")
- copia del permesso di soggiorno
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Azzano San Paolo BG

Luogo

Data

il dichiarante