



COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO

Provincia di NOVARA

AREA SERVIZI SOCIALI

Ufficio Servizi Sociali

tel. 0331 971943 e-mail servizisociali@comunecastellettosopraticino.no.it

OGGETTO: Domanda Bonus Nuovi Nati – anno 2026

__ SOTTOSCRITTO __ COGNOME _____ NOME _____
NATO A _____ () IL _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI
CASTELLETTO SOPRA TICINO (NO) IN VIA _____ N. _____
CODICE FISCALE _____ TEL. _____
E-MAIL _____ GENITORE DEL BAMBINO _____
NATO A _____ IL _____ RESIDENTE A CASTELLETTO
SOPRA TICINO IN VIA _____ N. _____

CHIEDE

di poter beneficiare del Bonus Nuovi Nati anno 2026 istituito dal Comune di Castelletto Sopra Ticino

- ☐ Comprovando la spesa dell'importo complessivo di € 100,00 (massimo rimborsabile una tantum)
- ☐ Comprovando la spesa parziale di € _____, integrabile fino alla concorrenza massima di € 100,00 (massimo rimborsabile una tantum)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- ☐ Di essere residente nel Comune di Castelletto Sopra Ticino al momento della richiesta
- ☐ Di avere un figlio nato nel periodo 01 Gennaio 2026 – 31 Dicembre 2026, residente nel Comune di Castelletto Sopra Ticino al momento della richiesta.
- ☐ Di essere nella condizione di presentare la domanda, come indicato nel bando, in quanto:
 - ☐ genitore coniugato;
 - ☐ genitore non coniugato ma convivente con l'altro genitore (aventi la stessa residenza anagrafica);
 - ☐ genitore non coniugato e non convivente, presso cui il figlio convive (stessa residenza anagrafica);
 - ☐ genitore separato o divorziato con cui il figlio convive come indicato consensualmente dai genitori o come individuabile dal provvedimento giudiziale concernente l'affidamento o l'abituale collocazione abitativa del figlio;
 - ☐ unico genitore che eserciti la potestà genitoriale, individuabile da provvedimento giudiziale (in caso di decadenza dalla potestà genitoriale dell'altro genitore).

ALLEGA

- ☐ Scontrini comprovanti le spese sostenute, per un ammontare complessivo di € _____
- ☐ Copia Documento di identità _____
- ☐ Indicazione e/o copia iban intestato al richiedente _____
- ☐ Altra documentazione necessaria _____

Castelletto Sopra Ticino _____

IL DICHIARANTE

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART.13 DEL REG. UE 27/04/2016 N.679)

Si comunica che tutti i dati forniti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è consultabile all'indirizzo: www.comune.castellettosopraticino.no.it