

**AL
COMUNE
DI**

10085 – PONT CANAVESE (TO)

Oggetto : Domanda di BONUS BEBE' anno 2025 erogato dal Comune di Pont Canavese.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a Pont Canavese in via _____ n. _____

cell. n. _____ mail _____

in qualità di genitore del bambino/a _____

nato/a a _____ il _____

CHIEDE

la concessione del BONUS BEBE' del valore di € 300,00 erogato dal Comune di Pont Canavese per i bambini nati nell'anno 2025.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

(i punti seguenti devono essere contrassegnati per presa visione)

- Il contributo deve essere speso negli esercizi commerciali e nelle farmacie del Comune di Pont Canavese esclusivamente per l'acquisto di prodotti per la prima infanzia
- L'intera somma di € 300,00 deve essere spesa entro tre mesi dalla data di sottoscrizione della presente domanda
- Tutti gli scontrini comprovanti l'utilizzo dell'intero contributo di € 300,00 dovranno essere consegnati entro quattro mesi dalla data di sottoscrizione della presente domanda presso il servizio alla persona del Comune di Pont Canavese

Pont Canavese, _____

FIRMA _____

Allega alla presente:

- fotocopia carta di identità
- fotocopia codice IBAN su cui accreditare il contributo

Informativa tutela dati personali

In conformità a quanto previsto dal Decreto legislativo 196/2003 e dal Regolamento UE 679/2016, i dati personali contenuti nel presente modulo sono trattati, anche con strumenti informatici, al solo scopo di erogare il servizio richiesto.