

Al Comune di Gallarate

Ufficio Scuola

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BONUS FAMIGLIA ZEROCINQUE 2020

Il/la sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a Gallarate in Via/P.za _____ n. _____

Codice Fiscale genitore _____

tel. _____ mail _____

Genitore del minore _____

residente a Gallarate alla data del 31.12.2019 e tutt'ora residente in
Via/P.za _____ n. _____ dal

_____ nato a _____

_____ il _____

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi,
ai sensi dell'art. 76, del DPR 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali
in materia di falsità negli atti (art. 48 DPR 445/2000)

CHIEDE

di poter usufruire del bonus famiglia zerocinque 2020

e che il versamento avvenga mediante accredito in c/c - IBAN:

IT _____

Intestato a _____

DICHIARA

1. Di impegnarsi ad utilizzare il bonus per l'acquisto di prodotti e/o servizi per il proprio figlio/a, entro il 31.12.2020;
2. Di conservare, nel caso di controlli da parte dell'A.C., scontrini, fatture, ricevute fiscali ed eventuale dichiarazione del commerciante che attestino la spesa sostenuta;
3. Di essere consapevole che la fruizione di contributi economici erogati dal Comune su dichiarazioni mendaci o falsa documentazione è punibile per legge ai sensi dell'art. 496 del c.p..

Gallarate, li _____

FIRMA

Allega: documento d'identità del dichiarante