



UNIONE DEI COMUNI DELLA VALTENESI
Via Gassman n. 25 – Manerba del Garda
Tel. 0365 552844 mail: unionecomunivaltenesi@pec.it



COMUNE DI PADENGHE SUL GARDA
Via I. Barbieri n. 3 – Padenghe sul Garda
Tel. 030995660/80 mail: servizisociali@comune.padenghe.brescia.it

MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO PER NASCITA/ADOZIONE DI BAMBINI RESIDENTI A PADENGHE SUL GARDA – ANNO 2025

Il presente modulo deve essere compilato e inviato via email all'indirizzo
servizisociali@comune.padenghe.brescia.it ENTRO IL GIORNO _____

Dati del Richiedente (genitore del bambino)

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita: _____
- Comune di residenza e via: _____
- Numero di telefono: _____
- Indirizzo email: _____

Dati del bambino/a

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita o data di adozione: _____
- Luogo di nascita (se applicabile): _____
- Comune di residenza e via: _____

Dati Economici

- ISEE in corso di validità (indicatore della situazione economica equivalente): _____

Dati bancari (IBAN su cui si desidera ricevere il contributo)

- IBAN: _____
- Intestatario del conto: _____

Dichiaro sotto la mia responsabilità che:

- I dati forniti sono veritieri e completi.
- Sono consapevole che, in caso di dichiarazioni false, si applicano le sanzioni previste dalla legge.

Firma del richiedente

Data: _____