



**All'Unione di Comuni Lombarda
Oltre Adda Lodigiano
Ufficio Servizi Sociali
Corte Palasio**

Oggetto: Domanda erogazione Bonus Bebè - Anno 2025

Il/La sottoscritto/a _____

(COGNOME E NOME)

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

C.F. _____

residente nel Comune di **CORTE PALASIO**

in via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ Mail _____

CHIEDE

la concessione del contributo di natalità (detto Bonus Bebè) anno 2025.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455 - in caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

1. di essere cittadino/a (barrare la casella interessata)

italiano/a;

di altro Paese dell'Unione Europea, _____;

di altro Paese non appartenente all'Unione Europea,
_____ (specificare)

familiare di _____, nato a _____, il
_____, residente a _____

cittadino di un altro Paese dell'Unione Europea
(specificare) _____ e di essere:

