



# COMUNE DI FOIANO DI VAL FORTORE

## PROVINCIA DI BENEVENTO

CAP 82020- Via Nazionale-Tel.0824-96.60.04 Fax 0824/966247 - E-mail [comune@comune.foianodivalfortore.bn.it](mailto:comune@comune.foianodivalfortore.bn.it) - Cod. Fiscale / Partita IVA 00 689 010 627

### MODELLO DI DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DEL BONUS “NUOVI NATI”

Al Comune di Foiano di Val Fortore

**Oggetto: richiesta riconoscimento bonus “Nuovi nati”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cellulare \_\_\_\_\_ genitore del bambino/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Il riconoscimento del bonus *una tantum* denominato “Nuovi nati”, di importo pari a €500,00 istituito dal Comune di Foiano di Val Fortore con delibera di Giunta Comunale n. 122/2022;

#### DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti richiesti, ovvero:

- Che il genitore richiedente e il figlio per il quale viene richiesto il bonus siano residenti nel Comune di Foiano di Val Fortore, nella medesima famiglia anagrafica, al momento della presentazione della domanda;
- Che il bambino/a è nato/a dopo il 1 gennaio 2023 e non abbia più di 180 giorni di vita.



# **COMUNE DI FOIANO DI VAL FORTORE**

## **PROVINCIA DI BENEVENTO**

*CAP 82020- Via Nazionale-Tel.0824-96.60.04 Fax 0824/966247 - E-mail [comune@comune.foianodivalfortore.bn.it](mailto:comune@comune.foianodivalfortore.bn.it) - Cod. Fiscale / Partita IVA 00 689 010 627*

---

Il sottoscritto chiede che il contributo bonus “Nuovi nati” sia versato mediante accredito con bonifico sul seguente conto corrente IBAN:

---

Si allega copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Foiano di Val Fortore, lì \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA

---