

N. _____

Istanza di accesso al BONUS “5xMILLE” del Comune di Orsogna

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
il _____, C.F.: _____ residente nel Comune di
Orsogna in Via _____ n. _____,
con recapito telefonico _____,
facente parte del nucleo familiare composto da _____ persone;

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

di poter accedere, per se stesso e per il proprio nucleo familiare, al bonus “5xMILLE” previsto da questo Comune.

Allega

- copia di un valido documento di riconoscimento.
- fotocopia della dichiarazione ISEE in corso di validità
- ogni altra documentazione ritenuta utile a dimostrare il possesso dei requisiti di accesso

Luogo e data

Firma del dichiarante _____