



Comune di  
S. Margherita Ligure  
Provincia di  
Genova  
Cod. Fisc. 00854480100  
P. IVA 00172160996

## RICHIESTA BUONO-SPESA NUOVI NATI ANNO 2007

PROTOCOLLO NUMERO \_\_\_\_\_

**Servizio Politiche Sociali**  
Telefono 0185 – 205.360 / 0185 – 205.443  
Fax: 0185 – 284.097

*Il sottoscritto genitore / tutore / affidatario del bimbo/a:*

.....

### **CHIEDE**

*La concessione del buono-spesa per i bambini nati nel 2007  
approvato con deliberazione C.C. n. 15 del 09/03/2005*

*Dichiarazione sostitutiva ( art . 46-47 DPR 445 del 28/12/00 )*

*Il/La sottoscritto/a consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso degli atti falsi decadrà dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 7 - 5. Allo scopo della richiesta del servizio dichiara quanto segue:*

- Di essere Residente con il bambino in Santa Margherita Ligure  
via.....*
  
- VALORE ISEE.....*
  
- Di aver preso visione del Regolamento comunale e di conoscere  
limiti e modalità di concessione del beneficio.*

Data.....

Firma.....