



**COMUNE DI JENNE**  
**CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE**

---

All'Ufficio Amministrativo

del Comune di Jenne

**Domanda per l'ammissione al beneficio di cui alla Legge Regionale 29 aprile 2004 n. 6. Annualità 2020.**  
**Deliberazione della Giunta Comunale n. 75 del 02/12/2020.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

*Consapevole di quanto prescritto dagli artt. 46 e 47 nonché dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 sulla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,*

**DICHIARO**

Di essere residente a Jenne in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;

Nel mio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ bambini di età compresa tra 0 e 14 anni.

1. \_\_\_\_\_ (nome e cognome), nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_ (nome e cognome), nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_ (nome e cognome), nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_ (nome e cognome), nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

A tal fine comunico che il codice Iban del conto corrente sul quale intendo ricevere il contributo è il seguente \_\_\_\_\_, intestato a \_\_\_\_\_.

Allego:

1. Copia di valido documento di identità.



**COMUNE DI JENNE**  
**CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE**

---

2. (Eventuale) Copia del provvedimento del Tribunale dei Minorenni dal quale si evince la condizione di affidamento/affidamento pre adottivo del minore.

Jenne, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante  
\_\_\_\_\_