



COMUNE DI SEDRINA
PROVINCIA DI BERGAMO

ISTANZA PREMIO NATALITÀ PER BAMBINI NATI O ADOTTATI NEL CORSO DELL'ANNO 2024

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____

Residente in via _____ n° _____ a _____

Cellulare _____ e-mail _____

in qualità di _____

DICHIARA CHE

Nel corso dell'anno 2024 è nato/a o è stato/a adottato/a: _____

Nato/a il _____ a _____ residente con il richiedente in codesto Comune.

Si chiede di effettuare il bonifico sul seguente codice IBAN:

Intestato a _____ banca _____

Alla presente si allegano:

- Documento di identità
- Dichiarazione ISEE 2024 (facoltativa)

Sedrina, il

Firma