



**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