



# CITTA' DI STRESA

Provincia del Verbano Cusio Ossola  
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI

**BANDO PUBBLICO**  
**PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE CON FIGLI**  
**NELLA FASCIA 0-5 ANNI PER L'ACQUISTO DI BENI PER LA PRIMA**  
**INFANZIA - ANNO 2025**

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

\_\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

CHIEDO di partecipare al Bando per l'erogazione del contributo una tantum per acquisto beni dedicati alla prima infanzia.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

### D I C H I A R A

1.- di essere residente nel Comune di Stresa da almeno 18 mesi alla data di pubblicazione del presente bando;

2.- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone, di cui n. \_\_\_\_\_ minori in età compresa tra 0 e 5 anni (già nati):

(elencare componenti nucleo familiare)

A) COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

B) COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

C) COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

**28838 - STRESA (VB) - piazza Matteotti, 6**

**tel. 0323 - 939.111 \* 0323 - 939.261/2**

**c.f. - p. iva 00201600038**

**[protocollo@cert.comunestresa.it](mailto:protocollo@cert.comunestresa.it) \* [info@comune.stresa.vb.it](mailto:info@comune.stresa.vb.it)**



# CITTA' DI STRESA

Provincia del Verbano Cusio Ossola  
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

D) COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

E) COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

F) COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

3.- che il valore ISEE 2025 del proprio nucleo familiare è pari a € \_\_\_\_\_  
come da attestazione allegata;

4.- di non aver beneficiato di contributi erogati da altri soggetti (es. Inps) per la  
medesima finalità;

6.- di aver preso visione del bando e di accettarne le clausole e condizioni;

7.- di essere consapevole che l'entità del contributo eventualmente assegnato  
potrà subire variazioni in dipendenza del numero di domande pervenute;

8.- di autorizzare il trattamento dei dati personali presenti nella  
autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice  
in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del  
Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

9.- in assenza di ISEE 2025 di aver preso appuntamento presso la sede del  
CAAF \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

Stresa, \_\_\_\_\_ (data)

Firma \_\_\_\_\_

## DOCUMENTI ALLEGATI (a pena di esclusione):

- 1) Fotocopia Documento identità
- 2) Attestazione ISEE 2025
- 3) Ricevuta comprovante prenotazione presso CAAF per compilazione ISEE 2025

28838 - STRESA (VB) - piazza Matteotti, 6

tel. 0323 - 939.111 \* 0323 - 939.261/2

c.f. - p. iva 00201600038

[protocollo@cert.comunestresa.it](mailto:protocollo@cert.comunestresa.it) \* [info@comune.stresa.vb.it](mailto:info@comune.stresa.vb.it)