Spett.le
Comune di Gottolengo
P.zza XX Settembre n. 1
25023- Gottolengo (BS)

Oggetto: **Domanda contributo famiglie numerose anno 2026**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a_____il_____

residente a _____

codice fiscale_____ mail _____

Iban per accredito _____
Intestatario c/c _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo famiglie numerose

DICHIARA

□ che nel proprio nucleo familiare sono presenti n…… figli minori;

□ nel nucleo familiare sono presenti una o più figli minori con disabilità certificata;

□ l'ISEE ordinario in corso di validità è pari a €.....;

□ assenza di morosità nei confronti del Comune alla data del 31.12.2025;

Si allega:
1. attestazione ISEE;
2. documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
3. eventuale certificato attestante l'invalidità/disabilità

_____, lì _____

_____
(Firma)