

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore)

\_\_\_\_\_  
(CIP/OIB)

\_\_\_\_\_  
(indirizzo)

\_\_\_\_\_  
(nro. di telefono)

Novigrad- Cittanova, \_\_\_\_\_  
(data)

**CITTA' DI NOVIGRAD-CITTANOVA**

**ASSESSORATO PER GLI AFFARI  
DELL'UFFICIO DEL SINDACO, GLI AFFARI  
GENERALI E LE ATTIVITA' SOCIALI  
Piazza grande 1, 52466 CITTANOVA**

**OGGETTO: Richiesta per il riconoscimento del bonus neonati**

In conformita' all' articolo 29 della Delibera sulla previdenza sociale («Bollettino ufficiale della Citta' di Cittanova», nro. 5/15), invio la presente richiesta per il riconoscimento del bonus neonati.

Prego gentilmente che il versamento venga effettuato a favore del

del conto corrente nro IBAN: HR \_\_\_\_\_

presso la banca commerciale \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
(firma autentica)

**ALLEGATI:**

1. Estratto dal libro di stato civile delle nascite (fotocopia)
2. Attestato di residenza del neonato (fotocopia)