

LIBERATORIA MINORI (da utilizzare quando il c/c è intestato a un solo genitore)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n° _____

in qualità di genitore del minore _____

ai fini della richiesta della misura regionale MISURA B1 a favore del figlio stesso

(D.G.R. 4138/2020 e s.m.i.)

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 e art. 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

- di fornire piena autorizzazione che la somma disposta in favore di _____, a seguito di assegnazione della Misura B1, venga accreditata a mezzo bonifico bancario/postale sul conto corrente così identificato:

Istituto

IBAN

Intestato a

Luogo, data

Firma