

Spett.le
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di Trento

CONSEGNA A MANO
TRASMISSIONE A MEZZO PEC
segreteria.tn@pec.omceo.it

**DOMANDA DI CONTRIBUTO UNA TANTUM A SOSTEGNO
DELLA GENITORIALITA' 2025 OMCeO TRENTO**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente in via/piazza _____
Comune _____ (prov. _____) CAP _____
cell. _____ e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo una tantum a sostegno della genitorialità 2025 di euro 175,00

DICHIARA

- sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Trento;
- di essere diventata/o mamma/papa il _____ .

Si allega alla presente, a pena di nullità:

1. copia del certificato di nascita del/la bambino/a;
2. documento d'identità in corso di validità dell'iscritto che presenta la domanda.

Data _____

Firma _____