

**ALL. B) MODULO DI DOMANDA – CONFERMA REQUISITI AL CONTRIBUTO AMMISSIONE**

**ASSEGNO DI NATALITÀ**

**OGGETTO:** Legge R.A.S. 9 marzo 2022, n. 3, art. 13, Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento, comma 2, lett. a). ASSEGNO DI NATALITÀ a favore di nuclei familiari che risiedono nei Comuni con popolazione inferiore a 5.000 abitanti.

I sottoscritti

1) Cognome e nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

2) Cognome e nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

In qualità di:

- o genitore esercente la responsabilità genitoriale;
- o affidatario (in caso di affidamento preadottivo);
- o legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
- o tutore autorizzato dall’Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori / del minore;

(Cognome e nome) \_\_\_\_\_ ,nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in affido preadottivo /adozione dal giorno \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

**(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

Di essere consapevoli che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, l’Amministrazione erogante provvederà alla

revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000;

Di essere a conoscenza che sarà cura dell'Amministrazione Comunale, tramite i propri uffici, come stabilito dalla Regione Sardegna, curare l'intera istruttoria del procedimento, compresa la verifica dell'effettiva residenza e dimora abituale, anche tramite controlli periodici, oltre che la fruizione dei servizi locali da parte del nucleo familiare a garanzia della finalità sostanziale della misura ovvero promuovere la stabilità abitativa e il radicamento nei territori a rischio di spopolamento.

#### **DICHIARANO altresì**

- di essere cittadini italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune beneficiario dei contributi;
- che almeno uno dei genitori ha la residenza e la coabitazione insieme al minore nel Comune di Onani;
- che intendono mantenere la residenza attuale, per almeno 5 anni dal riconoscimento del contributo, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- di essere proprietario/i di un immobile ubicato nel nuovo Comune di residenza, o averne la disponibilità in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente;
- che l'immobile è destinato a dimora abituale per l'intero periodo di godimento del beneficio; di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale.

Che l'IBAN sul quale accreditare l'assegno di natalità è il seguente:

\_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

Che ogni comunicazione relativa alla presente richiesta può essere inviata all'indirizzo mail

\_\_\_\_\_;

#### **CHIEDONO**

ANCHE per l'annualità 2026, la concessione dell'Assegno di Natalità istituito con Legge Regionale 9 marzo 2022, n. 3, art. 13 comma 2, lett. a), confermando il possesso dei requisiti di ammissione previsti dalle Nuove Linee Guida approvate con Deliberazione di Giunta Regionale n. 30/52 del 05.06.2025;

A tal fine:

**DICHIARANO**

di aver preso visione del Bando allegato alla Determinazione del Responsabile del Servizio redatto in ottemperanza a quanto indicato nelle Linee Guida approvate dalla Regione Sardegna con Deliberazione di Giunta Regionale n. 30/52 del 05.06.2025 e di accettarlo in ogni suo articolo;

di aver preso atto dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati 2016/679; i dati personali verranno trattati per il raggiungimento delle finalità istituzionali connesse e strumentali all'attività dell'ente nel rispetto di quanto previsto dalla normativa in termini di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando in ogni caso la riservatezza degli stessi.

**ALLEGATI:**

- Copia del documento di riconoscimento dei firmatari.
- Eventuale Decreto di nomina di Tutela, Curatela, Amministrazione di Sostegno nei casi previsti;
- Eventuale copia del decreto di adozione o di affido preadottivo;
- Eventuale copia del decreto di nomina di Legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace;
- Copia del codice IBAN con indicazione dell'intestatario del conto corrente su cui verrà accreditato il contributo.

Onani, li \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_