



COMUNE DI ONANI'
Provincia di Nuoro

MODULO DI DOMANDA "ASSEGNO DI NATALITÀ" PER FIGLI NATI, ADOTTATI O IN AFFIDO NEL CORSO DELL'ANNO 2024.

(Introdotta dalla L.R. n. 3 del 09.03.2022 art.13, comma 2 Lettera A). Deliberazione della G.R. n. 19/80 del 01.06.2023.)

I sottoscritti

1. Nome e cognome _____
nato/a a _____ il ___/___/_____ e residente a _____
in via _____
codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____;

2. Nome e cognome _____
nato/a a _____ il ___/___/_____ e residente a _____
in via _____
codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____;

In qualità di:

- genitori;
- tutori;
- affidatari;
- legali rappresentanti del genitore minorenni o incapace.

del/della bambino/a _____
nato/a _____ il ___/___/_____
residente a _____ in via _____ n. _____
data di adozione o affidamento preadottivo ___/___/_____.

Consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) dichiaro che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta dell'Amministrazione competente.



COMUNE DI ONANI'
Provincia di Nuoro

CHIEDE

di essere ammesso a beneficiare dell'Assegno di Natalità, ovvero del contributo erogato sotto forma di assegno mensile, a favore di nuclei familiari che risiedono o trasferiscono la residenza nei comuni con popolazione inferiore a 3.000 abitanti (alla data del 31 dicembre 2020), per ogni figlio nato, adottato o in affido preadottivo nel corso del 2024 di cui alla Deliberazione della G.R. n. 19/80 del 01.06.2023.

DICHIARA DI

- essere cittadino italiano 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;
- essere residente presso il Comune di _____ in via _____ n. _____;
- avere trasferito la residenza in data _____ al Comune di Onani, e di provenire da un Comune con popolazione _____ (superiore/inferiore) ai 3.000 abitanti, nello specifico dal ____/____/_____, e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2024, anche in adozione o affido preadottivo;
- essere conviventi e coabitare con il figlio nato/adottato o in affido nell'anno 2024, nonché avere abituale dimora in uno dei comuni sardi aventi le caratteristiche per beneficiare dei contributi;
- non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- essere proprietari di un immobile ubicato nel Comune o averne la disponibilità in virtù di un Contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente;
- l'immobile deve essere destinato a dimora abituale per l'intero periodo di godimento del beneficio;
- esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela;

DICHIARA INOLTRE

che il codice IBAN sul quale sceglie di autorizzare l'accredito del contributo eventualmente spettante è il seguente (IBAN) _____



COMUNE DI ONANI'
Provincia di Nuoro

intestato a _____

(allegare fotocopia).

DICHIARA INFINE

- di aver preso visione e accettare incondizionatamente le clausole previste dall'Avviso Pubblico e delle Linee Guida approvate con Deliberazione della Giunta Regionale n.19/80 del 01.06.2023;
- essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni rese anche tramite la consultazione di altri soggetti preposti agli accertamenti ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.lgs. 109/1998 e 130/2000 e s.m.i

ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA

- 1) copia fronte/retro del documento di identità, in corso di validità del/dei richiedenti;
- 2) copia del regolare permesso di soggiorno (nel caso specifico);
- 3) copia del codice IBAN con indicazione dell'intestatario (ad es. del/dei genitore/i, ecc.);
- 4) copia del Decreto di adozione o di affidamento preadottivo (nel caso specifico);
- 5) copia del Decreto di nomina di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace (nel caso specifico);
- 6) copia di autorizzazione dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori nel caso in cui la domanda venga presentata dal tutore (nel caso specifico);

Firme di entrambi i Genitori – Tutore - Affidatario del/la minore - Legale rappresentante del genitore minorenni o incapace

N.B. Nel caso dell'apposizione di una sola firma, il dichiarante afferma di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile in accordo e con il consenso dell'altro genitore.



COMUNE DI ONANI'

Provincia di Nuoro

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

I dati personali forniti nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati dall'amministrazione comunale e dalla Regione Sardegna in quanto contitolari del trattamento, per i fini istituzionali connessi all'espletamento della procedura in oggetto.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

Si informa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che questo Comune provvederà alla raccolta ed al trattamento dei dati personali per le sole finalità connesse all'espletamento della procedura in oggetto.

Inoltre ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 – D.lgs. 18 maggio 2018, n.51 – Adempimenti in materia di trattamento dei dati personali con nota prot.204 del 13 marzo 2023 l'Unione dei Comuni del Mont'Albo ha comunicato di aver affidato, per tutti i comuni facenti parte dell'Unione, con Determinazione del Responsabile del Servizio n. 34 del 02.03.2023 il servizio di RPD-DPO nei confronti della Ditta MEM Informatica S.r.l. Via Dessanay, 27 08100 Nuoro e il ruolo di RPD-DPO sarà svolto da:

Avvocato Natalia Deplano

Indirizzo: Via Velio Spano, 23 08100 Nuoro

P.I.: 01292660915 - C.F.: DPLNLT73A49F979I

Tel.: 339 49 81 566

PEC: avvnataliadeplano@pec.it

mail: dpo@meminformatica.it

I dati sono utilizzati e comunicati: all'interno dell'Ente tra gli incaricati del trattamento ed all'esterno al Tesoriere Comunale, al Ministero delle Finanze, all'avente diritto di accesso ai documenti amministrativi, o ad altri Enti pubblici in ottemperanza a specifici adempimenti normativi.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica

L'interessato al trattamento dei dati
