

**COMUNE DI SARDARA**

**Provincia Sud Sardegna**

Piazza Gramsci, 1 –C.A.P. 09030 - Tel.070/934501 – P.I. 00570460923 C.F. 82000170926

[www.comune.sardara.vs.it](http://www.comune.sardara.vs.it)

**Servizi alla persona e alla comunità**

**Ufficio Servizi sociali**

Spett.le Comune di Sardara

Al Responsabile dei

Servizi alla Persona e alla Comunità

09030 Sardara

affarigenerali@pec.comune.sardara.vs.it

**OGGETTO: ASSEGNO DI NATALITÀ DI CUI ALLA LEGGE REGIONALE DEL 05 FEBBRAIO 2024 N. 1 ART. 3 COMMA 3. CONTRIBUTO REGIONALE A FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI RESIDENTI O CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA NEI COMUNI SARDI CON POPOLAZIONE INFERIORE AI 5.000 ABITANTI**

Il/la sottoscritto/a \_\_nato/a a \_\_ il

 \_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_, residente a Sardara in

via /Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_cap. 09030 prov. SU in qualità di:

* genitore esercente la responsabilità genitoriale;
* affidatario in caso di affidamento preadottivo;
* legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace;
* tutore autorizzato dall’Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore del minore:

Il/la sottoscritto/a nato/a a il

 prov. Codice Fiscale , residente a Sardara in via/Piazza

 n. cap. 09030 prov. SU in qualità di:

* genitore esercente la responsabilità genitoriale;
* affidatario in caso di affidamento preadottivo;
* legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace;
* tutore autorizzato dall’Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore del minore:

Del/la minore nato/a a il

prov. Codice Fiscale , residente a Sardara in via/Piazza

 n. cap. 09030 prov. SU

# CHIEDONO

**La concessione del contributo economico riconosciuto dalla Regione Autonoma della Sardegna, contributo denominato “*Assegno di Natalità*” introdotto dall’art. 13, comma 2, lett. a), della L.R. 9 marzo 2022, n. 3, per l’anno 2024.**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell’articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiarano 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 delle amministrazioni competenti. A tal fine

**DICHIARANO**

* di essere cittadini 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;
* di essere residenti nel Comune di Sardara;
* di avere trasferito la residenza dal Comune di al Comune di Sardara a far data dal

 e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;

* di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2024, anche in adozione o affido preadottivo;
* che almeno un genitore (indicare quale/i) ha la residenza e la coabitazione insieme al bambino;
* di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
* di essere proprietario/a di un immobile ubicato nel Comune di Sardara;

**ovvero:**

* di averne la disponibilità in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente (specificare la fattispecie che ricorre): ;
* che tale immobile è destinato a dimora abituale del nucleo e lo sarà per l’intero periodo di godimento del beneficio.
* di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale;
* di essere a conoscenza che la sopravvenuta carenza di uno dei predetti requisiti comporta la perdita del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
* di aver letto e compreso l’Avviso Pubblico che dà diritto al bonus in argomento;
* di fornire il proprio consenso al trattamento dei dati personali;

# CHIEDONO INOLTRE

l’accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice Iban:

**IBAN**

**Intestato a**

**Allegare Copia Cartacea.**

# ALLEGANO

* Copia di documento d’identità in corso di validità di entrambi i richiedenti;
* Eventuale Decreto del Tribunale per i Minorenni;
* Copia del codice IBAN.

Sardara, lì Firma richiedenti

I sottoscritti , vista l’informativa riportata nell’avviso pubblico intervento “Assegno Natalità”, disponibile sul sito istituzionale dell’Ente e presso la sede comunale dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 e del GDPR 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e pertanto esprime il suo consenso al trattamento.

Data

Firma del dichiarante

Firma del dichiarante