Al Comune di Villa Sant’Antonio

**OGGETTO: Domanda per la concessione del contributo di cui alla L.R. 9 marzo 2022, n. 3, Art. 13, comma 2, lett. a) – D.G.R n. 30/52 del 05.06.2025 – Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento. Concessione di contributi per ogni figlio nato, adottato o in affido preadottivo nel corso del 2022, 2023, 2024 e 2025, a favore di nuclei familiari che risiedono o trasferiscono la propria residenza nel Comune di Villa Sant’Antonio. ANNUALITÀ 2025.**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Villa Sant’Antonio in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In qualità di:**

* Genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale
* Affidatario in caso di minore in affidamento preadottivo
* Legale Rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace
* Tutore Legale – Autorizzato dall’Autorità Giudiziaria a incassare le somme per i minori

Del/dei minore/i:

* Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Villa Sant’Antonio in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Villa Sant’Antonio in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

**di poter beneficiare del contributo in oggetto**

**A TAL FINE**

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 D.P.R. 445/2000)

# 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 di Villa Sant’Antonio;
* Di essere residente nel Comune di Villa Sant’Antonio

OPPURE

* Di avere trasferito la residenza dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al Comune di Villa Sant’Antonio a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mantenerla, per almeno 5 anni consecutivi, pena la decadenza del beneficio;
* Che il nucleo familiare è composto da almeno un genitore convivente e coabitante con il figlio nato/adottato o in affido;
* Di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
* Di essere proprietario o detentore legittimo di un immobile ubicato nel Comune di Villa Sant’Antonio (locazione, comodato o altro titolo equivalente) adibito a dimora abituale per l’intero periodo di godimento del beneficio;
* Di fruire dei servizi locali, a garanzia della finalità sostanziale della misura: promuovere la stabilità abitativa e il radicamento nei territori a rischio di spopolamento;
* Di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale sul minore;
* Di voler ricevere il contributo spettante mediante accredito bancario/postale tramite codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Intestato al seguente componente nucleo familiare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

altresì di aver preso visione dell’avviso pubblico allegato alla Determinazione del Responsabile del Servizio Sociale n.228 del 23/06/2025, predisposto secondo le Linee Guida approvate dalla Regione Autonoma della Sardegna con Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/52 del 05.06.2025 e di accettarlo in ogni suo articolo.

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente, qualsiasi variazione nei requisiti menzionati nell’avviso pubblico.

Alla domanda si allega la seguente documentazione:

* Copia documento di identità del richiedente, in corso di validità;
* Eventuale documentazione attestante l’affido preadottivo del minore;
* Eventuale decreto di nomina di Tutore e/o Amministratore di Sostegno;

Luogo e data FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_