



COMUNE DI MAGOMADAS
PROVINCIA DI ORISTANO

AL SERVIZIO SOCIALE
DEL COMUNE DI MAGOMADAS

**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.
DOMANDA RICONOSCIMENTO BENEFICIO ANNO 2025.**

I sottoscritti (genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

1) Cognome e nome _____ C.F.

Nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ cellulare _____

2) Cognome e nome _____ C.F.

Nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ cellulare _____

In qualità di (barrare la casella corrispondente):

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

del _____ minore _____ (Cognome _____ e _____ nome)

nato/a a _____ il _____ C.F.

residente a _____ in via _____ n.

- in affido preadottivo /adozione dal giorno ____ / ____ / ____
- residente a Magomadas dal giorno ____ / ____ / ____
- primo figlio beneficiario oppure
- secondo figlio beneficiario

CHIEDONO

La concessione dell'Assegno di Natalità ai sensi della Legge della Regione Autonoma della Sardegna 9 marzo 2022, n. 3, art. 13 comma 2, lett. a) e a tal fine

DICHIARANO

ALLEGATO B

quanto previsto dalla normativa in termini di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando in ogni caso la riservatezza degli stessi.

Il Comune di Magomadas, in qualità di titolare del trattamento dei dati, ha nominato quale Responsabile della protezione dei dati personali, l'Avvocato Ivan Orrù, - dato di contatto del responsabile della protezione dei dati e-mail privacy@comune.it o all'indirizzo PEC privacy@pec.comune.it .

ALLEGATI:

- Copia del documento di identità 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 minorenni o incapace;
- Copia del codice IBAN con indicazione dell'intestatario del conto corrente su cui verrà accreditato il contributo.

Magomadas, li _____

Firma di entrambi i genitori

