



Comune di Ittireddu

Provincia di Sassari

AL SINDACO DEL COMUNE DI ITTIREDDU

OGGETTO: L.R. 9 marzo 2022, n. 3, art. 13, comma 2, lett. a) e ss.m.ii. Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento. ASSEGNO DI NATALITÀ 2025 a favore di nuclei familiari che risiedono nei Comuni con popolazione inferiore a 5.000 abitanti.

Richiesta contributo e dichiarazione requisiti.

Il/i sottoscritto/i

1) _____ C.F. _____

cognome e nome

residente/i a **Ittireddu** in via/piazza _____ n. _____

cellulare _____ email _____

2) _____ C.F. _____

cognome e nome

residente/i a _____ in via/piazza _____ n. _____

cellulare _____ email _____

In qualità di (barrare la casella corrispondente)

☐ genitore/i 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 (nome e cognome) _____,

nato a _____ il _____ residente a Ittireddu dal _____

DICHIARANO

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, 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.

CHIEDONO

La concessione dell'assegno di Natalità per l'anno 2025 ai sensi della L.R. 9 marzo 2022, n. 3, art. 13 comma 2, lett. a) e a tal fine

DICHIARANO

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole 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 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;

☐ di essere residente/i nel Comune di Ittireddu;

- ☐ di intendere mantenere la residenza attuale, per almeno 5 anni dall'inizio del contributo, 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 2025, o in adozione o affidato preadottivo;
- ☐ che almeno uno dei genitori ha la residenza e la coabitazione insieme al bambino;
- ☐ 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; l'immobile deve essere destinato a dimora abituale per l'intero periodo di godimento del beneficio;
- ☐ di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale.
- ☐ che il proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è così composto:

nr.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Figlio fiscalmente a carico (sì o no)

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

[illegible]

Intestato a (almeno uno dei richiedenti) _____.

- ☐ Che ogni comunicazione relativa alla presente richiesta può essere inviata all'indirizzo mail _____ o PEC _____

DICHIARA/NO altresì

- di aver preso visione del Bando allegato alla Determinazione dell'Area Socio – Assistenziale redatto in ottemperanza a quanto indicato nelle Linee Guida approvate dalla Regione Sardegna con deliberazione della G.R. N. 19/80 del 01.06.2023 e di accettarlo in ogni suo articolo.
- che saranno esclusi dal contributo: i nuclei familiari che non possiedono i requisiti e le caratteristiche indicate nel presente bando; coloro che effettuino false dichiarazioni ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445; coloro che presentino la domanda oltre i termini stabiliti; coloro che non comunichino al Servizio Sociale, con comunicazione inviata al protocollo dell'Ente, eventuali variazioni di requisiti che hanno rilevanza sul presente richiesta
- di aver preso atto dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 integralmente contenuta nel Bando ed in particolare che dati personali acquisiti 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 e tutelando in ogni caso la riservatezza degli stessi.

ALLEGATI: Copia del documento di identità dei firmatari

Ittireddu, lì _____

FIRMA

FIRMA