

NUOVO NATO 2025
SCADENZA 30.01.2026

Al Comune di Padru
Viale Italia n. 13
07020 Padru (SS)

OGGETTO: Legge R.A.S. 9 marzo 2022, n. 3, art. 13 e ss.m.ii. 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. RICHIESTA NUOVO NATO 2025.

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

1) Nome e cognome: _____ nato/a a _____ il
_____ Tel. _____ email _____
CF _____

2) Nome e cognome: _____ nato/a a _____ il
_____ Tel. _____ email _____
CF _____

Residente/i a padru in via/piazza _____ n _____

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.

Di n _____ minori:

1. (nome e cognome) _____

☐ nato a _____ il _____

(se ricorre) ☐ in affido preadottivo /adozione dal giorno ____/____/____

☐ residente a Padru dal giorno ____/____/____

2. (nome e cognome) _____

☐ nato a _____ il _____

(se ricorre) ☐ in affido preadottivo /adozione dal giorno ____/____/____

☐ residente a Padru dal giorno ____/____/____

3. (nome e cognome) _____

☐ nato a _____ il _____

(se ricorre) ☐ in affido preadottivo /adozione dal giorno ____/____/____

☐ residente a Padru dal giorno ____/____/____

CHIEDE/CHIEDONO

di essere ammesso/i a fruire dei benefici di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/52 del 05.06.2025 contributo "assegno di natalità" anno 2025.

dichiara/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 residenti o aver trasferito la residenza nel comune di Padru, e mantenere tale condizione per almeno 5 anni dalla presentazione della prima istanza di contributo, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- ☐ di essere conviventi e coabitare con il figlio nato/adottato o in affido nel corso del 2025, nonché avere abituale dimora nel comune di Padru;
- ☐ di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- ☐ di essere proprietari di un immobile ubicato nel nuovo Comune di Padru, 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;
- ☐ di essere consapevoli che la sopravvenuta carenza di uno dei predetti requisiti comporta la perdita del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza.

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

☐ n° __ minori indicare le fasce d'età dei minori residenti:

Nome e cognome	Luogo di nascita	Rapporto di parentela	Data di nascita	Attività svolta

DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA:

- ☐ che il contributo è cumulabile con eventuali altre agevolazioni finanziarie aventi finalità simili ed è riconosciuto ai nuclei familiari aventi i requisiti indicati nel Bando, secondo i seguenti importi: euro 600,00, mensili per il primo figlio nato cui si aggiungono euro 400 mensili per ogni figlio successivo al primo;
- ☐ che l'ammontare del contributo è determinato a decorrere dalla nascita del minore o dell'inserimento nel nucleo familiare nel corso del 2024 e in proporzione ai mesi di residenza effettivi per i soggetti che la trasferiscono nel Comune di Padru;
- ☐ che Il contributo è compatibile con altre misure, statali o regionali, di sostegno alla natalità;
- ☐ 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 eventuali variazioni di requisiti che hanno rilevanza sul presente richiesta;
- ☐ di voler ricevere il contributo spettante mediante accredito su conto corrente bancario o postale intestato a _____;

Il Richiedente, inoltre, dichiara di essere consapevole che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di Padru.

I sottoscritti _____
esprimono il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Si allega (pena l'esclusione):

- ☐ Copia del documento di identità e codice fiscale;
- ☐ **Copia IBAN** con l'indicazione del/degli genitore/i intestatari (non si accettano IBAN scritti a mano ma solo documenti stampati con intestazione della Banca/Posta).
- ☐ Copia del regolare permesso di soggiorno (se proveniente da una nazione non facente parte dell'Unione Europea)
- ☐ Altro (specificare) _____

Genitori o titolari della responsabilità genitoriale

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'iscrizione sia stata condivisa.

Padru, lì _____

Firma del/dei richiedente/i

