**All’ Ufficio Servizi Sociali del**

**Comune di Bessude**

|  |
| --- |
| **OGGETTO: INTERVENTI CONTRO LO SPOPOLAMENTO (L.R. 3/2022 ART 13, COMMA 2 LETT A) - RICHIESTA ASSEGNO DI NATALITA’ PER OGNI FIGLIO NATO NEL 2022-2023-2024 E NEL 2025.** |

Il/la sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_ ) e residente nel Comune di Bessude in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

* Genitore naturale
* Genitore adottivo
* Affidatario preadottivo e tutore legale

1. Del minore: Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Monteleone Rocca Doria in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e convivente con il nucleo familiare nel quale risulta inserito;

1. Del minore: Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* adottato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* in affidamento preadottivo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Monteleone Rocca Doria in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e convivente con il nucleo familiare nel quale risulta inserito;

**DICHIARA:**

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** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

CHIEDE

Di poter ottenere il riconoscimento dell’assegno di natalità introdotto dalla LR 3/2022 ART 13) a far data dal mese di nascita/adozione/affidamento preadottivo del proprio figlio.

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevoli di quanto previsto dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti:

* Di appartenere ad un nucleo familiare, anche monogenitoriale o ad una famiglia di fatto, residente nel Comune di Bessude alla data del 31.12.2020;
* Aver trasferito la residenza da un Comune con popolazione superiore ai 5000 abitanti al Comune di Bessude in data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiarando la volontà di mantenerla per almeno 5 anni, pena la decadenza dai benefici;
* Di essere cittadino italiano;
* Essere cittadini italiani o di uno Stato membro dell’Unione Europea o di una nazione non facente parte dell’Unione Europea (specificare quale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione dell’avviso da parte del Comune di Bessude;
* Avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati dal 2022 in poi, anche in adozione o in affido preadottivo;
* Esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale del proprio/a figlio/a.
* Essere conviventi o coabitare con il figlio nato/adottato o in affido dall’anno 2022, nonché avere dimora abituale presso il comune di Bessude;
* Non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
* Essere proprietari di un immobile ubicato nel Comune di Bessude, o 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 tutela legale e/o la responsabilità genitoriale;

**DICHIARA, ALTRESI’**

* Di essere consapevole che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000 e dei D. Lgs 109/1998 e 130/2000 e s.m.i.);
* Di aver preso visione dell’Avviso pubblico allegato redatto in ottemperanza a quanto indicato nelle Linee Guida approvate dalla Regione Sardegna con deliberazione della G.R. n. 28/22 del 09/09/2022 e 19/80 del 01/06/2023 e di accettarlo in ogni suo articolo.
* Che in caso di false dichiarazioni il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con facoltà per l'Ente di rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia.
* Di aver preso visione delle informative inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti;
* Che la presente richiesta è stata effettuata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.

**CHIEDE**

che il pagamento del contributo venga effettuato tramite accreditamento sul c/c bancario/postale acceso presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN: **(NB: il Conto corrente deve essere intestato alla/al richiedente) allegare la copia.**

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

*(scrivere in stampatello ed in modo leggibile)*

**Allega:**

* Copia del documento di identità
* 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)
* Copia Decreto di adozione o di affido preadottivo;
* Copia Decreto di nomina di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace;
* Copia di autorizzazione dall’Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori nel caso in cui la domanda venga presentata dal tutore
* Titolo di disponibilità dell’abitazione di residenza e dimora abituale (contratto di locazione o comodato d’uso e similari)

Bessude lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_