

**SOSTEGNO DELLA NATALITÀ E DELLA GENITORIALITÀ, RIVOLTO AI NUCLEI  
FAMILIARI RESIDENTI NEI COMUNI DEL LAZIO AVENTI POPOLAZIONE FINO A 2.000  
ABITANTI AI SENSI DELLA DGR LAZIO 249/2024”**

**ANNUALITA’ 2025**

Al Comune di Roccafonte  
Via dei Nobili n. 3 - Roccafonte  
*oppure*  
comunediroccantica@pec.it

*oppure*  
segreteria@comune.roccantica.ri.it

Con la presente il/la/i sottoscritto/a/i

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ residente nel comune di  
Roccafonte

in Via \_\_\_\_\_

e

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ residente nel

comune di Roccafonte – Via \_\_\_\_\_

**Richiede/richiedono**

il contributo economico “Sostegno della natalità e della genitorialità, rivolto ai nuclei familiari residenti nei comuni del Lazio aventi popolazione fino a 2.000 abitanti ai sensi della DGR Lazio 249/2024”, e ai sensi dell’art. 45 e 46 del DPR 445/2000.

**Dichiara/Dichiarano**

a. di essere residente/i nel Comune di Roccafonte in Via

b. di essere genitore/i di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**nel caso di assegnazione del contributo, di mantenere nel Comune di Roccafonte residenza  
e la dimora abituale per i cinque anni successivi all’attribuzione del beneficio;**

c. di essere consapevole che il Comune di Roccafonte è tenuto ad effettuare le verifiche rispetto al  
requisito del mantenimento della residenza per i cinque anni successivi.

In caso di accertato venir meno del requisito, si procederà alla revoca del beneficio e al recupero delle somme già erogate, dandone tempestiva comunicazione alla Regione Lazio;

- d. di essere di cittadinanza italiana /dei Paesi dell'UE/titolare di regolare permesso di soggiorno;
  - e. di avere un indice ISEE ordinario o corrente del nucleo familiare in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, non superiore a € 30.000,00;
  - f. di non occupare abusivamente alloggi pubblici o privati;
  - g. (in caso di presenza di altri figli minori) di essere in regola con l'obbligo della frequenza scolastica;
  - h. di non aver percepito benefici previsti da analoghe iniziative a sostegno della genitorialità attivate a livello statale e regionale, ivi compreso il contributo per le donne partorienti previsto dalla deliberazione della Giunta Regionale 10 agosto 2023, n. 478, con la sola eccezione dell'Assegno Unico e universale per i figli a carico, di cui al d.lgs. 29 dicembre 2021, n. 230;
  - i.  di avere/  non avere all'interno del nucleo familiare anagrafico di una persona con disabilità certificata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92
  - j.  di avere/  non avere all'interno del proprio nucleo familiare anagrafico almeno una persona anziana ultra 80enne

Allega/allegano:

- ISEE ordinario o corrente del nucleo familiare in corso di validità, ai sensi della normativa vigente;
  - documento/i di identità in corso di validità

Il/la/i sottoscritto/a/i è consapevole che, ai sensi degli artt.46-47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 “in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate, ai sensi dell’art.76, del citato D.P.R.445\2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti”.

## Roccantica, li

IL/LA/I SOTTOSCRITTO/A/I

Informativa ai sensi dell'art.13, comma 1, del D.Lgs.196 del 30.6.2003

Il/La/Isottoscritto/a/i \_\_\_\_\_  
dichiaro/a/no di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13, co.1 del D.Lgs.196/2003, codice della privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roccantica, lì

## II/La/I Richiedente/i